

## Załącznik nr 2 do SIWZ - (do oferty w wersji elektronicznej)

UWAGA DOTYCZY VATU

STAWKA PODATKU VAT NIE OBOWIĄDUJE Z TYTUŁU WEWNATRZSPÓLNOTOWEGO NABYCIA TOWARÓW LUB WYKONAWCA NIE MA SIEDZIBY NA TERYTORIUM RP A OBOWIĄZEK PODATKOWY CIĄŻY NA ZAMAWIAJĄCYM ( METODA ODWROTNEGO OBCIĄZENIA - REVERSE CHARGE)

### WYKAZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 11

PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNÝCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+

Wadium - 19.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość netto Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Cena jedn. brutto wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość brutto wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Brentuximab Vedotin 50 mg fiołka trwałość po rekonstytucji min. 24 h	op	150	12 554,55 zł	1 883 182,50 zł	13 558,91 zł	2 033 836,50 zł	8%	TAKEDA - HOSPITAL	Adcetris 50mg* 1fiol. c !	5909991004545
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	1 883 182,50 zł	xxxx	2 033 836,50 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 1 883 182,50 zł

Słownie: jeden milion osiemset osiemdziesiąt trzy tysiące sto osiemdziesiąt dwa zł pięćdziesiąt gr.

Cena z VAT: ... 2 033 836,50 zł

Słownie:..... dwa miliony trzydzieści trzy tysiące osiemset trzydzieści sześć zł pięćdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 23

program lekowy - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 7.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość netto Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Cena jedn. brutto wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość brutto wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Iloprost 0,01 mg/1 ml płyn x 30 amp.	op	50	1 250,00 zł	62 500,00 zł	1 350,00 zł	67 500,00 zł	8%	BAYER	Ventavis roz.d/inh.10mcg/1 ml*30amp.	5909990609079
2.	Iloprost 0,02 mg/1 ml płyn x 42 amp.	op	400	1 665,00 zł	666 000,00 zł	1 798,20 zł	719 280,00 zł	8%	BAYER	Ventavis roz.d/inh.20mcg/1 ml*42amp.	5908229300633
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	728 500,00 zł	xxxx	786 780,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 728 500,00 zł

Słownie: siedemset dwadzieścia osiem tysięcy pięćset zł

Cena z VAT: ... 786 780,00 zł

Słownie:..... siedemset osiemdziesiąt sześć tysięcy siedemset osiemdziesiąt zł

**Pakiet nr 48**

**program lekowy - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)**

**Wadium - 1.600,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	<b>Sildenafilum dawka: 20 mg postać: tabl. powł. x 90 tabl</b>	<b>op</b>	500	281,00 zł	140 500,00 zł	303,48 zł	151 740,00 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Remidia 20mg * 90tabl.powł.	5903060610545
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxx	xxxx	140 500,00 zł	xxxx	151 740,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 140 500,00 zł

**Słownie:** sto czterdzieści tysięcy pięćset zł

**Cena z VAT:** ... 151 740,00 zł

**Słownie:.....** sto pięćdziesiąt jeden tysięcy siedemset czterdzieści zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 50**

**program lekowy - LECZENIE RAKA NERKI LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO**

**Wadium - 4.100,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	<b>Sorafenib dawka: 0,2 g postać: tabl. powl. op./112,0 tabl.</b>	<b>op</b>	50	8 140,00 zł	407 000,00 zł	8 791,20 zł	439 560,00 zł	8%	BAYER	Nexavar 200mg * 112tabl.powl.c	5909990588169
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	407 000,00 zł	xxxx	439 560,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 407 000,00 zł

**Słownie:** czterysta jeden tysięcy zł

**Cena z VAT: ...** 439 560,00 zł

**Słownie:.....** czterysta trzydzieści dziewięć tysięcy pięćset sześćdziesiąt zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 52**

program lekowy - LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ

Wadium - 2.800,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość netto Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Tobramycinum dawka: 300 mg pojemniki 4 ml lub 5 ml postać: płyn op./56,0 pojemników	op	60	2 201,00 zł	132 060,00 zł	2 377,08 zł	142 624,80 zł	8%	RANBAXY Indie	Tobramycyna SUN 300mg/5ml*56am p.!	5909991321444
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	132 060,00 zł	xxxx	142 624,80 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 132 060,00 zł

Słownie: sto trzydzieści dwa tysiące sześćdziesiąt zł

Cena z VAT: ... 142 624,80 zł

Słownie:..... sto czterdzieści dwa tysiące sześćset dwadzieścia cztery zł osiemdziesiąt gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 65**  
**Wadium - 7,00 zł**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Chlorambucilum dawka: 2 mg postać: tabl. powł. op./25,0 tabl	op	3	224,59 zł	673,77 zł	242,56 zł	727,68 zł	8%	ASPEN SZPITALE	Leukeran 2mg * 25tabl.powł. ! c Sz*	5909990345618
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	673,77 zł	xxxx	727,68 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 673,77 zł  
**Słownie:** sześćset siedemdziesiąt trzy zł siedemdziesiąt siedem gr.  
**Cena z VAT: ...** 727,68 zł  
**Słownie:.....** siedemset dwadzieścia siedem zł sześćdziesiąt osiem gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 83**

**Wadium - 13.200,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Fulvestrant 250 mg/5ml inj. X 2 s-amp.5 ml	op	500	1 501,00 zł	750 500,00 zł	1 621,08 zł	810 540,00 zł	8%	ASTRA-ZENECA SZPITAL #	Faslodex 250mg/5ml * 2amp-strzyk.!! SZ	5909990768875
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	750 500,00 zł	xxxx	810 540,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 750 500,00 zł  
**Słownie:** siedemset pięćdziesiąt tysięcy pięćset zł  
**Cena z VAT: ...** 810 540,00 zł  
**Słownie:.....** osiemset dziesięć tysięcy pięćset czterdzieści zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 91**

**Wadium - 6,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Melphalanum dawka: 2 mg postać: tabl. op./25,0 tabl.	op	2	271,60 zł	543,20 zł	293,33 zł	586,66 zł	8%	ASPEN SZPITALE	Alkeran 2mg * 25tabl.powl. ! c Sz*	5909990283514
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	543,20 zł	xxxx	586,66 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 543,20 zł

**Słownie:** pięćset czterdzieści trzy zł dwadzieścia gr.

**Cena z VAT: ...** 586,66 zł

**Słownie:.....** pięćset osiemdziesiąt sześć zł sześćdziesiąt sześć gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**



**Pakiet nr 97**

**DO KONTYNUACJI W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**

**Wadium - 3.150,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Nibix dawka: 100 mg x 60 tabl postać: kapsułka	op	250	125,10 zł	31 275,00 zł	135,11 zł	33 777,50 zł	8%	ADAMED CONSUMER- nierefundowane	Nibix 100mg * 60kaps.twarde c	5909991051181
2.	Nibix dawka: 400 mg x 30 tabl postać: kapsułka	op	1 500	200,10 zł	300 150,00 zł	216,11 zł	324 165,00 zł	8%	ADAMED CONSUMER- nierefundowane	Nibix 400mg * 30kaps.twarde c	5909991051259
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	331 425,00 zł	xxxx	357 942,50 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 331 425,00 zł  
**Słownie:** trzysta trzydzieści jeden tysięcy czterysta dwadzieścia pięć zł  
**Cena z VAT: ...** 357 942,50 zł  
**Słownie:.....** trzysta pięćdziesiąt siedem tysięcy dziewięćset czterdzieści dwa zł pięćdziesiąt gr.

Pieczątka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 157**

**Wadium - 65,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Aciclovirum dawka: 800 mg postać: tabl. powł op./30,0 tabl. w blistrach	op	700	28,09 zł	19 663,00 zł	30,34 zł	21 238,00 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Heviran 800mg * 30tabl.powł. POLPHARMA	5909990840229
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	19 663,00 zł	xxxx	21 238,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 19 663,00 zł

**Słownie:** dziewiętnaście tysięcy sześćset sześćdziesiąt trzy zł

**Cena z VAT: ...** 21 238,00 zł

**Słownie:.....** dwadzieścia jeden tysięcy dwieście trzydzieści osiem zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 159**

**Wadium - 35,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	kacyna 500 mg inj. iv.x 1 f	fiolka	400	6,94 zł	2 776,00 zł	7,50 zł	3 000,00 zł	8%	POLPHARMA BIOTON - RAPORTOWA	Biodacyna inj.250mg/ml(0.5g /2ml)*1amp.LZ	5909990929702
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	2 776,00 zł	xxxx	3 000,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 2 776,00 zł  
**Słownie:** dwa tysiące siedemset siedemdziesiąt sześć zł  
**Cena z VAT: ...** 3 000,00 zł  
**Słownie:.....** trzy tysiące zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 165**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek**

**Wadium - 600,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	caspofungin 70 mg inj.iv. x 1 fiołka	fiołka	25	215,10 zł	5 377,50 zł	232,31 zł	5 807,75 zł	8%	ADAMED-nier refundowane	Caspofungin Adamed 70mg 10ml * 1fiol. !	5909991311346
2.	caspofungin 50 mg inj.iv. x 1 fiołka	fiołka	250	215,08 zł	53 770,00 zł	232,29 zł	58 072,50 zł	8%	ADAMED-nier refundowane	Caspofungin Adamed 50mg 10ml * 1fiol. !	5909991311339
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	59 147,50 zł	xxxx	63 880,25 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 59 147,50 zł  
**Słownie:** pięćdziesiąt dziewięć tysięcy sto czterdzieści siedem zł pięćdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 63 880,25 zł  
**Słownie:.....** sześćdziesiąt trzy tysiące osiemset osiemdziesiąt zł dwadzieścia pięć gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 166**

**Wadium - 5,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	lexinum 500 mg x 16 kaps	op	20	17,47 zł	349,40 zł	18,87 zł	377,40 zł	8%	POLFA TARCHOMIN REFUNDOWAN E	Cefaleksyna TZF 500mg * 16kaps.tw.	5909990657216
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	349,40 zł	xxxx	377,40 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 349,40 zł  
**Słownie:** trzysta czterdzieści dziewięć zł czterdzieści gr.  
**Cena z VAT: ...** 377,40 zł  
**Słownie:.....** trzysta siedemdziesiąt siedem zł czterdzieści gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 167**

**Wadium - 500,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Cefazolinum 1000 mg inj. Im./iv. (proszek do przygotowania roztworu) x 1 fiolka	fiolka	20 000	3,42 zł	68 400,00 zł	3,69 zł	73 800,00 zł	8%	POLPHARMA BIOTON - RAPORTOWA	Biofazolin s.subst.d/inj.1g 1fiolka	5909990471911
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	68 400,00 zł	xxxx	73 800,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:**

68 400,00 zł

**Słownie:**

sześćdziesiąt osiem tysięcy czterysta zł

**Cena z VAT: ...**

73 800,00 zł

**Słownie:.....**

siedemdziesiąt trzy tysiące osiemset zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 169**

**Wadium - 3,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Cefotaxime dawka: 1000 mg postać: inj. iv opakowanie: op./1,0 fiol.	fiolka	100	4,04 zł	404,00 zł	4,36 zł	436,00 zł	8%	POLPHARMA BIOTON - RAPORTOWA	Biotaksym pr.d.sp.r-ru d.wst.1g*1f.LZ	5909990059317
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	404,00 zł	xxxx	436,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 404,00 zł

**Słownie:** czterysta cztery zł

**Cena z VAT: ...** 436,00 zł

**Słownie:.....** czterysta trzydzieści sześć zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 171**

**Wadium - 200,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	axone 1000 mg inj.x 1 fio	fiołka	10 000	5,52 zł	55 200,00 zł	5,96 zł	59 600,00 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Biotrakson 1g fiołka	5909990079612
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	55 200,00 zł	xxxx	59 600,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 55 200,00 zł

**Słownie:** pięćdziesiąt pięć tysięcy dwieście zł

**Cena z VAT: ...** 59 600,00 zł

**Słownie:.....** pięćdziesiąt dziewięć tysięcy sześćset zł

Pieczętka i podpis wykonawcy



**Pakiet nr 173**

**Wadium - 450,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Cefuroxim dawka: 50 mg DO PODAWANIA DOSZKLISTKOWEGO x 10 fiolek	op	200	213,00 zł	42 600,00 zł	230,04 zł	46 008,00 zł	8%	THEA - BEZWARUNKO WY - 1,5%	Aprokam 50mg+10igieł jał.z filtr*10fiol.	3662042004186
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	42 600,00 zł	xxxx	46 008,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 42 600,00 zł

**Słownie:** czterdzieści dwa tysiące sześćset zł

**Cena z VAT: ...** 46 008,00 zł

**Słownie:.....** czterdzieści sześć tysięcy osiem zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 178**

**Wadium - 650,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Cloxacillinum 1000 mg inj.im./iv. (proszek do p. roztworu) x 1 fiolka	op	5 000	12,71 zł	63 550,00 zł	13,73 zł	68 650,00 zł	8%	POLFA TARCHOMIN PL POZOSTAŁE	Syntarpen inj. 1g fiolka	5909990928910
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	63 550,00 zł	xxxx	68 650,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 63 550,00 zł

**Słownie:** sześćdziesiąt trzy tysiące pięćset pięćdziesiąt zł

**Cena z VAT: ...** 68 650,00 zł

**Słownie:.....** sześćdziesiąt osiem tysięcy sześćset pięćdziesiąt zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 181**

**Wadium - 260,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Fluconazolom dawka: 100 mg postać: tabl op./28,0 tabl. w blisterze	op	1 000	18,75 zł	18 750,00 zł	20,25 zł	20 250,00 zł	8%	POLFARMEX PL REFUND.	Fluconazole Polfarmex 100mg*28tabl.(4b l)	5909990780181
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	18 750,00 zł	xxxx	20 250,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 18 750,00 zł  
**Słownie:** osiemnaście tysięcy siedemset pięćdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 20 250,00 zł  
**Słownie:.....** dwadzieścia tysięcy dwieście pięćdziesiąt zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 182**

**Wadium - 150,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Flucytosinum 10 mg/ml 250 ml x 5 flakonów	op	10	1 555,50 zł	15 555,00 zł	1 679,94 zł	16 799,40 zł	8%	ICN SZPITALE	Ancotil r-r d.inf.10mg/ml 250ml*5but.LZ	5909990335718
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	15 555,00 zł	xxxx	16 799,40 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 15 555,00 zł

**Słownie:** piętnaście tysięcy pięćset pięćdziesiąt pięć zł

**Cena z VAT: ...** 16 799,40 zł

**Słownie:.....** szesnaście tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt dziewięć zł czterdzieści gr

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 185**  
**Wadium - 500,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Imipenem+Cilastatinu m 500 mg + 500 mg inj x 1 fiolka i.v.	fiolka	4 000	12,01 zł	48 040,00 zł	12,97 zł	51 880,00 zł	8%	RANBAXY Indie	Imipenem+Cylast. Ran.500mg+500 mg*1f.a30ml	5909990859757
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	48 040,00 zł	xxxx	51 880,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 48 040,00 zł  
**Słownie:** czterdzieści osiem tysięcy czterdzieści zł  
**Cena z VAT: ...** 51 880,00 zł  
**Słownie:.....** pięćdziesiąt jeden tysięcy osiemset osiemdziesiąt zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 187**

**Wadium - 10,00 zł**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	hezolidum 600 mg x 10 ta	op	2	400,40 zł	800,80 zł	432,43 zł	864,86 zł	8%	POLPHARMA - hosp PL	Linezolid Polpharma 600mg * 10tabl.powl.	5909991242718
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	800,80 zł	xxxx	864,86 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 800,80 zł

**Słownie:** osiemset zł osiemdziesiąt gr.

**Cena z VAT: ...** 864,86 zł

**Słownie:.....** osiemset sześćdziesiąt cztery zł osiemdziesiąt sześć gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 189**

**Wadium - 4.100,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Meropenemum 1000 mg inj. Iv x 10 fiolek	op	3 000	120,01 zł	360 030,00 zł	129,61 zł	388 830,00 zł	8%	RANBAXY Indie	Nableran 1g * 10fiol.(40ml)	5909990850068
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	360 030,00 zł	xxxx	388 830,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 360 030,00 zł

**Słownie:** trzysta sześćdziesiąt tysięcy trzydzieści zł

**Cena z VAT: ...** 388 830,00 zł

**Słownie:.....** trzysta osiemdziesiąt osiem tysięcy osiemset trzydzieści zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 190**

**Wadium - 7.500,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	ycafungin 100 mg fiolka i.	fiolka	2 000	354,00 zł	708 000,00 zł	382,32 zł	764 640,00 zł	8%	ASTELLAS PHARMA nier refundowane	Mycamine 100mg * 1fiolka	5909990685509
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	708 000,00 zł	xxxx	764 640,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 708 000,00 zł

**Słownie:** siedemset jeden tysiąc zł

**Cena z VAT: ...** 764 640,00 zł

**Słownie:.....** siedemset sześćdziesiąt cztery tysiące sześćset czterdzieści zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**



**Pakiet nr 191**

**Wadium - 120,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Osetlamivir dawka: 0,075 g postać: kaps. op./10,0 kaps	op	200	41,83 zł	8 366,00 zł	45,18 zł	9 036,00 zł	8%	BIOFARM PL	Tamivil 75mg * 10tabl.	5909991370862
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	8 366,00 zł	xxxx	9 036,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 8 366,00 zł  
**Słownie:** osiem tysięcy trzysta sześćdziesiąt sześć zł  
**Cena z VAT: ...** 9 036,00 zł  
**Słownie:.....** dziewięć tysięcy trzydzieści sześć zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 201**  
**Wadium - 250,00 zł**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Abciximabum dawka: 10 mg/5 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./1,0 fiol. 5 ml	fiol	20	1 209,97 zł	24 199,40 zł	1 306,77 zł	26 135,40 zł	8%	PARAFARMACJ A	Clotinab 10mg/5ml inj.*1fiol.a 5ml z.MZ!	
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	24 199,40 zł	xxxx	26 135,40 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 24 199,40 zł

**Słownie:** dwadzieścia cztery tysiące sto dziewięćdziesiąt dziewięć zł czterdzieści gr.

**Cena z VAT: ...** 26 135,40 zł

**Słownie:.....** dwadzieścia sześć tysięcy sto trzydzieści pięć zł czterdzieści gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 204**

**Wadium - 2,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Acidum acetylsalicylicum dawka: 75 mg postać: <b>tabl. niepowlekane</b> op./63,0 tabl.	op	40	4,01 zł	160,40 zł	4,33 zł	173,20 zł	8%	SUN-FARM PL	Acesan 75mg * 63 tabl.	5909991190491
<b>xxx</b>	<b>RAZEM</b>	<b>xxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	160,40 zł	<b>xxxx</b>	173,20 zł	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>		

**Cena bez VAT:** 160,40 zł  
**Słownie:** sto sześćdziesiąt zł czterdzieści gr.  
**Cena z VAT: ...** 173,20 zł  
**Słownie:.....** sto siedemdziesiąt trzy zł dwadzieścia gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 206**

**Wadium - 190,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Acidum pamidronas 90 mg inj. X 1 fiolka	fiolka	60	299,50 zł	17 970,00 zł	323,46 zł	19 407,60 zł	8%	VIPHARM PL	Pamifos-90 90mg 1f.+1a.szkl.rozp.V ipharm	5909990661695
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	17 970,00 zł	xxxx	19 407,60 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 17 970,00 zł  
**Słownie:** siedemnaście tysięcy dziewięćset siedemdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 19 407,60 zł  
**Słownie:.....** dziewiętnaście tysięcy czterysta siedem zł sześćdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 207**

**Wadium - 110,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Acidum tranxenamicum dawka: 500 mg/5 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./5,0 amp. 5 ml	op	1 500	14,31 zł	21 465,00 zł	15,45 zł	23 175,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Exacyl inj.doż.100mg/ml 5amp.po 5ml WZF	5909990309313
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	21 465,00 zł	xxxx	23 175,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 21 465,00 zł  
**Słownie:** dwadzieścia jeden tysięcy czterysta sześćdziesiąt pięć zł  
**Cena z VAT: ...** 23 175,00 zł  
**Słownie:.....** dwadzieścia trzy tysiące sto siedemdziesiąt pięć zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 208**

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

**Wadium - 270,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Acidum ursodeoxycholicum dawka: 150 mg postać: op./50,0 kaps	op	20	103,20 zł	2 064,00 zł	111,46 zł	2 229,20 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Ursopol 150mg * 50kaps.	5909990798124
2	Acidum ursodeoxycholicum dawka: 300 mg postać: kaps. op./50,0 kaps	op	200	121,10 zł	24 220,00 zł	130,79 zł	26 158,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Ursopol 300mg * 50kaps.	5909990798223
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	26 284,00 zł	xxxx	28 387,20 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 26 284,00 zł  
**Słownie:** dwadzieścia sześć tysięcy dwieście osiemdziesiąt cztery zł  
**Cena z VAT: ...** 28 387,20 zł  
**Słownie:.....** dwadzieścia osiem tysięcy trzysta osiemdziesiąt siedem zł dwadzieścia gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 209**

**Wadium - 350,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
------	----------------------------	-----------------	------	--	---	---	--	--	--	--	--

1.	Acidum valproicum 400 mg inj.iv. x 4 fiołki	op	250	141,00 zł	35 250,00 zł	152,28 zł	38 070,00 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Depakine inj.400mg/4ml*4fi ol.+rozp.LZ	5909990717019
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	35 250,00 zł	xxxx	38 070,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 35 250,00 zł  
**Słownie:** trzydzieści pięć tysięcy dwieście pięćdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 38 070,00 zł  
**Słownie:.....** trzydzieści osiem tysięcy siedemdziesiąt zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 225**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek  
Wadium - 30,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Atorvastatinum dawka: 10 mg postać: tabl. powł. op. x 30	op	100	7,03 zł	703,00 zł	7,59 zł	759,00 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Atorvastaterol 10mg * 30tabl.powł.	5909990077847
2.	Atorvastatinum dawka: 20 mg postać: tabl. powł. op./30,0 tabl. blistry	op	300	5,04 zł	1 512,00 zł	5,44 zł	1 632,00 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Atorvastaterol 20mg * 30tabl.powł.	5909990077939
3.	Atorvastatinum dawka: 40 mg postać: tabl. powł op./30,0 tabl. blistry	op	150	8,00 zł	1 200,00 zł	8,64 zł	1 296,00 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Atorvastaterol 40mg * 30tabl.powł	5909990078028

4.	Atorvastatinum 80 mg x 30 tabl.	op	40	26,18 zł	1 047,20 zł	28,27 zł	1 130,80 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Atorvastaterol 80mg * 30tabl.powl.	5909991041298
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	4 462,20 zł	xxxx	4 817,80 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 4 462,20 zł  
**Słownie:** cztery tysiące czterysta sześćdziesiąt dwa zł dwadzieścia gr.  
**Cena z VAT: ...** 4 817,80 zł  
**Słownie:.....** cztery tysiące osiemset siedemnaście zł osiemdziesiąt gr.

Cena z VAT:

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 226**  
**Wadium - 40,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Azulan płyn 90,0 g	op	600	6,60 zł	3 960,00 zł	7,13 zł	4 278,00 zł	8%	HERBAPOL WROCLAW PL	Azulan płyn 90g H.WROCLAW	5909990007929
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	3 960,00 zł	xxxx	4 278,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 3 960,00 zł  
**Słownie:** trzy tysiące dziewięćset sześćdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 4 278,00 zł  
**Słownie:.....** cztery tysiące dwieście siedemdziesiąt osiem zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 227**



**Wadium - 10,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Barii sulfas dawka: 1 g/ml postać: zawiesina doustna op./1,0 op. 200 ml	op	30	28,82 zł	864,60 zł	31,13 zł	933,90 zł	8%	POLPHARMA MEDANA PHARMA TERPOL GROUP	Barium sulfuricum Medana zaw. 200ml LZ	5909990044948
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	864,60 zł	xxxx	933,90 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 864,60 zł  
**Słownie:** osiemset sześćdziesiąt cztery zł sześćdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 933,90 zł  
**Słownie:.....** dziewięćset trzydzieści trzy zł dziewięćdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 231**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek**

**Wadium - 120,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
------	----------------------------	-----------------	-------	--	---	---	--	--	--	--	--

1.	Budesonidum 0,5 mg/ml zawieszina do inhalacji 20 poj 2,0 ml	op	250	30,02 zł	7 505,00 zł	32,42 zł	8 105,00 zł	8%	APOTEX EUROPE B.V. HOLANDIA	BDS N 0,5mg/ml * 20amp.po 2ml	5909991306151
2	Budesonidum dawka: 0,25 mg/ml postać: zawieszina do inhalacji op./20,0 poj. 2 ml	op	230	17,51 zł	4 027,30 zł	18,91 zł	4 349,30 zł	8%	APOTEX EUROPE B.V. HOLANDIA	BDS N 0,25mg/ml * 20amp.po 2ml	5909991306144
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	11 532,30 zł	xxxx	12 454,30 zł	xxxx	#N/D!		

**Cena bez VAT:** 11 532,30 zł  
**Słownie:** jedenaście tysięcy pięćset trzydzieści dwa zł trzydzieści gr.  
**Cena z VAT: ...** 12 454,30 zł  
**Słownie:.....** dwanaście tysięcy czterysta pięćdziesiąt cztery zł trzydzieści gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

#### Pakiet nr 233

#### Wadium - 160,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Butylscopolaminum dawka: 20 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp.	op	900	17,51 zł	15 759,00 zł	18,91 zł	17 019,00 zł	8%	SOPHARMA - linia szpitalna	Buscolysin inj. 20mg/1ml * 10amp. A	5909990286614
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	15 759,00 zł	xxxx	17 019,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 15 759,00 zł  
**Słownie:** piętnaście tysięcy siedemset pięćdziesiąt dziewięć zł  
**Cena z VAT: ...** 17 019,00 zł  
**Słownie:.....** siedemnaście tysięcy dziewiętnaście zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 239**  
**Wadium - 1.000,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Ciclosporinum dawka: 50 mg/ml postać: inj. iv. (koncentrat op./10,0 amp. 1 ml	op	800	115,50 zł	92 400,00 zł	124,74 zł	99 792,00 zł	8%	NOVARTIS LEK	Sandimmun k.d.sp.r-ru inf.50mg/ml*10a. LZ	5909990119813
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	92 400,00 zł	xxxx	99 792,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 92 400,00 zł  
**Słownie:** dziewięćdziesiąt dwa tysiące czterysta zł  
**Cena z VAT: ...** 99 792,00 zł  
**Słownie:.....** dziewięćdziesiąt dziewięć tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt dwa zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 240**

**Wskazania:tranplantacja szpiku i przeszczep serca**  
**w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek**  
**Wadium - 50,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wartość netto Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Cena jedn. brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość brutto Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	losporinum 100 mg x 50 ka	op	10	231,55 zł	2 315,50 zł	250,07 zł	2 500,70 zł	8%	NOVARTIS LEK	Sandimmun Neoral 100mg * 50kaps.mięk.SZ	5909990336814
2.	losporinum 25 mg x 50 ka	op	20	57,85 zł	1 157,00 zł	62,48 zł	1 249,60 zł	8%	NOVARTIS LEK	Sandimmun Neoral 25mg * 50kaps.mięk.SZ	5909990336616
3.	losporinum 50 mg x 50 ka	op	30	115,50 zł	3 465,00 zł	124,74 zł	3 742,20 zł	8%	NOVARTIS LEK	Sandimmun Neoral 50mg * 50kaps.mięk.SZ	5909990336715
4.	Ciclosporinum 100 mg/ml 50 ml płyn doustny.	op	5	287,63 zł	1 438,15 zł	310,64 zł	1 553,20 zł	8%	NOVARTIS LEK	Sandimmun Neoral 100mg/ml* 50ml but. SZ	5909990336913
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	8 375,65 zł	xxxx	9 045,70 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 8 375,65 zł

**Słownie:** osiem tysięcy trzysta siedemdziesiąt pięć zł sześćdziesiąt pięć gr.

**Cena z VAT: ...** 9 045,70 zł

**Słownie:.....** dziewięć tysięcy czterdzieści pięć zł siedemdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 242**

**Wadium - 350,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	astinum 2 mg/2 ml inj. x 5	op	2 500	16,64 zł	41 600,00 zł	17,97 zł	44 925,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Clemastinum inj.1mg/ml 5amp.po 2ml WZF	5909990091812
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	41 600,00 zł	xxxx	44 925,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 41 600,00 zł  
**Słownie:** czterdzieści jeden tysięcy sześćset zł  
**Cena z VAT: ...** 44 925,00 zł  
**Słownie:.....** czterdzieści cztery tysiące dziewięćset dwadzieścia pięć zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 243**

**Wadium - 15,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	idogrel 75 mg x 28 tabl. P	op	600	2,51 zł	1 506,00 zł	2,71 zł	1 626,00 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Clopidogrel Bluefish 75mg* 28tabl. powl.	5909990768141

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	1 506,00 zł	xxxx	1 626,00 zł	xxxx	xxxx		
-----	-------	-----	------	------	-------------	------	-------------	------	------	--	--

Cena bez VAT: 1 506,00 zł  
Słownie: jeden tysiąc pięćset sześć zł  
Cena z VAT: ... 1 626,00 zł  
Słownie:..... jeden tysiąc sześćset dwadzieścia sześć zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 245

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Cholecalciferolum (vit. D3) dawka: 15000 jm/ml postać: krople doustne op./1,0 butelka 10 ml	op	1 000	5,43 zł	5 430,00 zł	5,86 zł	5 860,00 zł	8%	POLPHARMA MEDANA - STANDARD	Devikap płyn doustny 10ml	5909990260218
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	5 430,00 zł	xxxx	5 860,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 5 430,00 zł  
Słownie: pięć tysięcy czterysta trzydzieści zł  
Cena z VAT: ... 5 860,00 zł  
Słownie:..... pięć tysięcy osiemset sześćdziesiąt zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 247

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Dabigatran Etexilate dawka 110 mg postać kaps. Opakowanie 180 kaps.	op	10	263,00 zł	2 630,00 zł	284,04 zł	2 840,40 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Pradaxa 110mg * 180kaps.tw. SZ	5909990880232
2	Dabigatran Etexilate dawka 150 mg postać kaps. Opakowanie 180kaps.	op	10	263,05 zł	2 630,50 zł	284,09 zł	2 840,90 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Pradaxa 150mg * 180kaps.tw. SZ	5909990887477
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	5 260,50 zł	xxxx	5 681,30 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 5 260,50 zł  
**Słownie:** pięć tysięcy dwieście sześćdziesiąt zł pięćdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 5 681,30 zł  
**Słownie:.....** pięć tysięcy sześćset osiemdziesiąt jeden zł trzydzieści gr.

#### Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 254**  
**Wadium - 20,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Desmopressinum 0,004 mg/1 ml x 10 ampulek 1 ml	op	5	265,20 zł	1 326,00 zł	286,42 zł	1 432,10 zł	8%	FERRING CZ	Minirin rozt.d.wst.4mcg/ ml 10amp.po1ml !	5909990820818

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	1 326,00 zł	xxxx	1 432,10 zł	xxxx	xxxx		
-----	-------	-----	------	------	-------------	------	-------------	------	------	--	--

Cena bez VAT: 1 326,00 zł  
Słownie: jeden tysiąc trzysta dwadzieścia sześć zł  
Cena z VAT: ... 1 432,10 zł  
Słownie:..... jeden tysiąc czterysta trzydzieści dwa zł dziesięć gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 256

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek  
Wadium - 400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dexamethasonum 4mg/ml inj (roztwór) x 10 amp 1 ml	op	1 200	8,26 zł	9 912,00 zł	8,92 zł	10 704,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC Dexaven inj. 4mg / 1ml * 10amp. JELFA 5909990107728
2.	Dexamethasonum 8mg/2 ml inj (roztwór) x 10 amp 2 ml	op	3 000	10,67 zł	32 010,00 zł	11,52 zł	34 560,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC Dexaven inj. 8mg / 2ml * 10amp. JELFA 5909990107711
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	41 922,00 zł	xxxx	45 264,00 zł	xxxx	xxxx

Cena bez VAT: 41 922,00 zł  
Słownie: czterdzieści jeden tysięcy dziewięćset dwadzieścia dwa zł  
Cena z VAT: ... 45 264,00 zł  
Słownie:..... czterdzieści pięć tysięcy dwieście sześćdziesiąt cztery zł



**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 257**

**Wadium - 20,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Dexamethasone Sodium Phosphate 0,1% 0,4 ml krople do oczu op 20 minimsów	op	100	22,00 zł	2 200,00 zł	23,76 zł	2 376,00 zł	8%	THEA - TARGETOWE	Dexafree 1mg/ml 0,4ml * 20pojem.w sasz.	5909990571383
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	2 200,00 zł	xxxx	2 376,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 2 200,00 zł

**Słownie:** dwa tysiące dwieście zł

**Cena z VAT: ...** 2 376,00 zł

**Słownie:.....** dwa tysiące trzysta siedemdziesiąt sześć zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 258**

**Wadium - 70,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
------	----------------------------	-----------------	------	--	---	---	--	--	--	--	--

1.	Dexamethasonum dawka: 1 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	400	15,81 zł	6 324,00 zł	17,07 zł	6 828,00 zł	8%	ADAMED CONSUMER- refundowane	Pabi- Dexamethason 1mg * 20tabl.	5909990170517
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	6 324,00 zł	xxxx	6 828,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 6 324,00 zł  
Słownie: sześć tysięcy trzysta dwadzieścia cztery zł  
Cena z VAT: ... 6 828,00 zł  
Słownie:..... sześć tysięcy osiemset dwadzieścia osiem zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 260**

**w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek  
Wadium - 2.700,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Dexmedetomidine dawka: 0,2 mg/2 ml postać inj opakowanie 25 amp	op	60	2 072,88 zł	124 372,80 zł	2 238,71 zł	134 322,60 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Dexdor 100mcg/ml * 25amp.po 2ml	5909990904549
2.	Dexmedetomidine dawka: 0,4 mg/4 ml postać inj opakowanie 4 fiolki powłoka etfe	op	10	669,09 zł	6 690,90 zł	722,62 zł	7 226,20 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Dexdor 100mcg/ml * 4fiolki po 4ml	5909990904563
3.	Dexmedetomidine dawka: 1 mg/ 10 ml postać inj opakowanie 4 fiolki powłoka etfe	op	70	1 739,93 zł	121 795,10 zł	1 879,12 zł	131 538,40 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Dexdor 100mcg/ml * 4fiolki po 10ml	5909990904587

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	252 858,80 zł	xxxx	273 087,20 zł	xxxx	xxxx	
-----	-------	-----	------	------	---------------	------	---------------	------	------	--

**Cena bez VAT:** 252 858,80 zł  
**Słownie:** dwieście pięćdziesiąt dwa tysiące osiemset pięćdziesiąt osiem zł osiemdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 273 087,20 zł  
**Słownie:.....** dwieście siedemdziesiąt trzy tysiące osiemdziesiąt siedem zł dwadzieścia gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 263**

**Wadium - 80,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Dopaminum 200 mg/5 ml inj. lv. (roztwór) x 10 amp 5 ml	op	220	39,14 zł	8 610,80 zł	42,27 zł	9 299,40 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Dopaminum h/chl.WZF 4% 200mg/5ml*10a.L Z	5909990111718
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	8 610,80 zł	xxxx	9 299,40 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 8 610,80 zł  
**Słownie:** osiem tysięcy sześćset dziesięć zł osiemdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 9 299,40 zł  
**Słownie:.....** dziewięć tysięcy dwieście dziewięćdziesiąt dziewięć zł czterdzieści gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 265**

**Wadium - 500,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Dwuzasadowy fosforan sodu -0,032, jednozasadowy fosforan sodu - 0,009, chlorek wapnia- 0,052, chlorek sodu-0,569, chlorek benzalkoniowy-0,0125, woda destylowana q.s. (%wagowy) opakowanie 4 butelki po 225 ml = 900 ml LUB 60 fiolek a 15 ml = 900 ml	op	800	60,10 zł	48 080,00 zł	64,91 zł	51 928,00 zł	8%	VIPHARM PL	Płyn FOMUKAL do pł.j.ustej 2but.+2but.	5901812160645
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	48 080,00 zł	xxxx	51 928,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 48 080,00 zł  
**Słownie:** czterdzieści osiem tysięcy osiemdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 51 928,00 zł  
**Słownie:.....** pięćdziesiąt jeden tysięcy dziewięćset dwadzieścia osiem zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 267**  
**Wadium - 2,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Entecavir 0,5 mg tabletki opakowanie 30 tabletek	op	3	80,05 zł	240,15 zł	86,45 zł	259,35 zł	8%	ADAMED-nierfundowane	Entekavir Adamed 0,5mg * 30tabl.powl.	5906414003123
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	240,15 zł	xxxx	259,35 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT:

240,15 zł

Słownie:

dwieście czterdzieści zł piętnaście gr.

Cena z VAT: ...

259,35 zł

Słownie:.....

dwieście pięćdziesiąt dziewięć zł trzydzieści pięć gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 268

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
------	----------------------------	-----------------	-------	--	---	---	--	--	--	--	--

1	Ephedrinum dawka: 25 mg/1 ml postać: inj. sc./im. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	400	30,05 zł	12 020,00 zł	32,45 zł	12 980,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Ephedrinum h/chl.WZF 25mg/1ml*10a.30 0490	5909990872312
2	Epinephrinum dawka: 1 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	700	13,11 zł	9 177,00 zł	14,16 zł	9 912,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Adrenalinum WZF 0,1%inj.1mg/1ml *10amp.!	5909990182510
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	21 197,00 zł	xxxx	22 892,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 21 197,00 zł  
**Słownie:** dwadzieścia jeden tysięcy sto dziewięćdziesiąt siedem zł  
**Cena z VAT: ...** 22 892,00 zł  
**Słownie:.....** dwadzieścia dwa tysiące osiemset dziewięćdziesiąt dwa zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 269**

**w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**

**Wadium - 60,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Eplerenonum dawka: 25 mg postać tabl. Powlekane opakowanie 30 tabl.	op	150	20,03 zł	3 004,50 zł	21,63 zł	3 244,50 zł	8%	ADAMED CONSUMER-nierefundowane	Nonpres 25mg * 30tabl.powl.	5909991014728

2.	Eplerenonum dawka: 50 mg postać tabl. Powlekane opakowanie 30 tabl.	op	100	27,04 zł	2 704,00 zł	29,20 zł	2 920,00 zł	8%	ADAMED CONSUMER- nierefundowane	Nonpres 50mg * 30tabl.powl.	5909991014759
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	5 708,50 zł	xxxx	6 164,50 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 5 708,50 zł  
**Słownie:** pięć tysięcy siedemset osiem zł pięćdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 6 164,50 zł  
**Słownie:.....** sześć tysięcy sto sześćdziesiąt cztery zł pięćdziesiąt gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 270**

**w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**

**Wadium - 150,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Eptifibatidum dawka: 20 mg/10 ml postać: inj. x 1 fiołka	fiołka	50	47,70 zł	2 385,00 zł	51,52 zł	2 576,00 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CALC *UK	Integrilin 2mg/ml 10ml LZ !	5909990864317
2.	Eptifibatidum dawka: 75 mg/100 ml postać: inj. x 1x fiołka	fiołka	50	200,12 zł	10 006,00 zł	216,13 zł	10 806,50 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CALC *UK	Integrilin inj.0.75/ml 100ml LZ !	5909990864218
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	12 391,00 zł	xxxx	13 382,50 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 12 391,00 zł

**Słownie:** dwanaście tysięcy trzysta dziewięćdziesiąt jeden zł  
**Cena z VAT: ...** 13 382,50 zł  
**Słownie:.....** trzynaście tysięcy trzysta osiemdziesiąt dwa zł pięćdziesiąt gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 275**

**w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**

**Wadium - 5,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Esomeprazolom 20 mg x 28 kapsulek	op	30	5,13 zł	153,90 zł	5,54 zł	166,20 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Mesopral 20mg * 28kaps.dojelit.(bl.)	5909990876280
2	Esomeprazolom 40 mg x 28 kapsulek	op	20	10,27 zł	205,40 zł	11,09 zł	221,80 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Mesopral 40mg * 28kaps.dojelit.(bl.)	5909990876778
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	359,30 zł	xxxx	388,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 359,30 zł  
**Słownie:** trzysta pięćdziesiąt dziewięć zł trzydzieści gr.  
**Cena z VAT: ...** 388,00 zł  
**Słownie:.....** trzysta osiemdziesiąt osiem zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 276**



**Wadium - 40,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	rolimus 0,75 mg x 60 tabl	op	3	1 238,23 zł	3 714,69 zł	1 337,29 zł	4 011,87 zł	8%	NOVARTIS LEK	Certican 0,75mg * 60tabl. SZ	5909990211845
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	3 714,69 zł	xxxx	4 011,87 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 3 714,69 zł

**Słownie:** trzy tysiące siedemset czternaście zł sześćdziesiąt dziewięć gr.

**Cena z VAT: ...** 4 011,87 zł

**Słownie:.....** cztery tysiące jedenaście zł osiemdziesiąt siedem gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**
**Pakiet nr 277**
**Wadium - 5,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	etimibe 10 mg x 28 tablet	op	3	20,04 zł	60,12 zł	21,64 zł	64,92 zł	8%	ADAMED-nier refundowane	Ezehron 10mg * 28tabl.	5909991347161
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	60,12 zł	xxxx	64,92 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 60,12 zł

**Słownie:** sześćdziesiąt zł dwanaście gr.

**Cena z VAT: ...** 64,92 zł

Słownie:..... sześćdziesiąt cztery zł dziewięćdziesiąt dwa gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 278

Wadium - 350,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Fenoterolum + Ipratropii bromidum płyn do inhalacji butelka 20 ml	op	2 000	17,02 zł	34 040,00 zł	18,38 zł	36 760,00 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Berodual płyn d/inh.z nebulizat.20ml SZ	5909990101917
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	34 040,00 zł	xxxx	36 760,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 34 040,00 zł  
Słownie: trzydzieści cztery tysiące czterdzieści zł  
Cena z VAT: ... 36 760,00 zł  
Słownie:..... trzydzieści sześć tysięcy siedemset sześćdziesiąt zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 279

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Fenoterolum + Ipratropii bromidum dawka: postać: aerozol wziewny op./1,0 poj. (200 dawek	op	80	23,42 zł	1 873,60 zł	25,29 zł	2 023,20 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Berodual N aerozol 200dawek	5909990917815
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	1 873,60 zł	xxxx	2 023,20 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 1 873,60 zł  
**Słownie:** jeden tysiąc osiemset siedemdziesiąt trzy zł sześćdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 2 023,20 zł  
**Słownie:.....** dwa tysiące dwadzieścia trzy zł dwadzieścia gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 285**  
**Wadium - 160,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Flumazenilum dawka: 0,5 mg/5 ml postać: inj. x 5 amp.	op	100	164,50 zł	16 450,00 zł	177,66 zł	17 766,00 zł	8%	Pharmaselect Austria	Flumazenil Pharmasel.0,1mg /ml 5a.po5ml	5909990701612
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	16 450,00 zł	xxxx	17 766,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 16 450,00 zł  
Słownie: szesnaście tysięcy czterysta pięćdziesiąt zł  
Cena z VAT: ... 17 766,00 zł  
Słownie:..... siedemnaście tysięcy siedemset sześćdziesiąt sześć zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 289

Wadium - 80,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Formoterolum dawka: 0,12mg postać: proszek do inhalacji op./60,0 kaps	op	150	15,02 zł	2 253,00 zł	16,22 zł	2 433,00 zł	8%	LEK-AM PL	Foramed 12mcg prosz.d/inhal*60k aps.tw.	5909991109523
2.	Budesonidum dawka: 0,2 mg/dawkę postać: aerozol do inhalacji op./1,0 poj. 100 dawek	op	40	29,52 zł	1 180,80 zł	31,88 zł	1 275,20 zł	8%	ASTRA-ZENECA SZPITAL #	Pulmicort Turbuha.aer.200 mcg*100d. SZ	5909990677412
3.	Beclometasonum + Formoterolum aerozol inhalacyjny, roztwór, 200+6 pg/dawkę 180 dawek	op	30	147,00 zł	4 410,00 zł	158,76 zł	4 762,80 zł	8%	TORREX Austria	Fostex aer.inh.200mcg+6 mcg *180daw.!	5909991245696
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	7 843,80 zł	xxxx	8 471,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 7 843,80 zł  
Słownie: siedem tysięcy osiemset czterdzieści trzy zł osiemdziesiąt gr.  
Cena z VAT: ... 8 471,00 zł

Słownie:.....

osiem tysięcy czterysta siedemdziesiąt jeden zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 290**

**Wadium - 15,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	furosemidum 40 mg x 30 tabl.	op	1 000	1,45 zł	1 450,00 zł	1,57 zł	1 570,00 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Furosemidum 40mg * 30tabl. POLPHARMA	5909990135028
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	1 450,00 zł	xxxx	1 570,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 1 450,00 zł

Słownie: jeden tysiąc czterysta pięćdziesiąt zł

Cena z VAT: ... 1 570,00 zł

Słownie:..... jeden tysiąc pięćset siedemdziesiąt zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 291**

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

**Wadium - 2,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	GNmepiridum dawka: 1mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10	1,59 zł	15,90 zł	1,72 zł	17,20 zł	8%	POLFARMEX PL REFUND.	Glitoprel 1mg * 30tabl.	5909990085903
2	Glimepiridum dawka: 2mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	20	2,90 zł	58,00 zł	3,13 zł	62,60 zł	8%	POLFARMEX PL REFUND.	Glitoprel 2mg * 30tabl.	5909990085927
3	Glimepiridum dawka: 3mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10	4,37 zł	43,70 zł	4,72 zł	47,20 zł	8%	POLFARMEX PL REFUND.	Glitoprel 3mg * 30tabl.	5909990085934
4	Glimepiridum dawka: 4mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10	5,89 zł	58,90 zł	6,36 zł	63,60 zł	8%	POLFARMEX PL REFUND.	Glitoprel 4mg * 30tabl.	5909990085941
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	176,50 zł	xxxx	190,60 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 176,50 zł  
**Słownie:** sto siedemdziesiąt sześć zł pięćdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 190,60 zł  
**Słownie:.....** sto dziewięćdziesiąt zł sześćdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 294**

**Wadium - 1.700,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
------	----------------------------	-----------------	------	---	--	---	---	---	--

1.	Heparinum 25000 j.m. /5 ml inj. Sc/iv. (roztwór) x 10 fiolek 5 ml	op	1 200	138,20 zł	165 840,00 zł	149,26 zł	179 112,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Heparinum WZF 5000jm/ml 10fiol.po 5ml	5909990302369
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	165 840,00 zł	xxxx	179 112,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 165 840,00 zł  
**Słownie:** sto sześćdziesiąt pięć tysięcy osiemset czterdzieści zł  
**Cena z VAT: ...** 179 112,00 zł  
**Słownie:.....** sto siedemdziesiąt dziewięć tysięcy sto dwanaście zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 297**

**Wadium - 860,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Hydrocortisonum 100 mg inj. X 5 fiolek	op	1 000	86,05 zł	86 050,00 zł	92,93 zł	92 930,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Corhydron 100 100mg * 5fiol.+rozp.	5909991047719
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	86 050,00 zł	xxxx	92 930,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 86 050,00 zł  
**Słownie:** osiemdziesiąt sześć tysięcy pięćdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 92 930,00 zł  
**Słownie:.....** dziewięćdziesiąt dwa tysiące dziewięćset trzydzieści zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

## Pakiet nr 301

## Wadium - 90,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Insulini injectio neutralis dawka: 100 j.m./ml postać: inj. Actrapid HM Penfil op./5,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	30	77,23 zł	2 316,90 zł	83,41 zł	2 502,30 zł	8%	NOVO NORDISK DK	Insul.actrapid 100j/ml * 5pen * 3ml!	5909990237920
2	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (zawiesina) Mixtard 30 HM Penfil op./5,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	20	84,71 zł	1 694,20 zł	91,49 zł	1 829,80 zł	8%	NOVO NORDISK DK	Insul.mixtard 30 100j/ml*3ml*5pen f!	5909990238323
3	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (zawiesina) Mixtard 40 HM Penfil op./5,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	3	85,28 zł	255,84 zł	92,10 zł	276,30 zł	8%	NOVO NORDISK DK	Insul.mixtard 40 100j/ml*3ml*5pen f!	5909990347124



4	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum dawka: 100j.m./ml postać: inj. (zawiesina) Mixtard 50 HM Penfil op./5,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	10	85,28 zł	852,80 zł	92,10 zł	921,00 zł	8%	NOVO NORDISK DK	Insul.mixtard 50 100j/ml*3ml*5pen f!	5909990348121
5	Insulin Aspart dawka: 100j.m./ml3 ml postać: inj. NovoRapid Penfil op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	10	38,13 zł	381,30 zł	41,18 zł	411,80 zł	8%	NOVO NORDISK DK	Insul.NovoRapid Penf.100j/ml 3ml*10wkł.!	5909990969081
6	Insulini injectio neutralis, aspartum + Insulini zinci protaminati injectio, aspartum dawka: 100j.m./ml postać: inj. (zawiesina) NovoMix 30 Penfil op./10,0 wkładów po 3 ml	op	5	38,13 zł	190,65 zł	41,18 zł	205,90 zł	8%	NOVO NORDISK DK	Insul.NovoMix 30penf.100j/ml 3ml*10wkł.!	5909990969067
7	Insulini injectio neutralis, aspartum + Insulini zinci protaminati injectio, aspartum dawka: 100j.m./ml postać: inj. (zawiesina) NovoMix 50 Penfil op./10,0 wkładów po 3 ml	op	5	38,13 zł	190,65 zł	41,18 zł	205,90 zł	8%	NOVO NORDISK DK	Insul.NovoMix 50penf.100j/ml 3ml*10wkł.!	5909990969074

8	Insulinum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (zawiesina)Insulatard HM Penfil op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	30	38,13 zł	1 143,90 zł	41,18 zł	1 235,40 zł	8%	NOVO NORDISK DK	Insul.Insulatard 100j/ml 3ml*10penf !	5909990971947
9	Insulin Detemir dawka 100 j.m./ml 3 ml x 10 wkładów Levemir	op	2	88,30 zł	176,60 zł	95,36 zł	190,72 zł	8%	NOVO NORDISK DK	Insul.Levemir penf.100j/ml 3ml*10wkł. !	5909990008179
10	Insulina Aspart 100 j/ml 3 ml roztwór do wstrzykiwali x lwstrzykiwacz Fiasp	op	5	195,70 zł	978,50 zł	211,36 zł	1 056,80 zł	8%	NOVO NORDISK DK	Fiasp Penfil 100j./ml 5wkł *3ml !	5909991306298
11	insulina degludec roztwór do wstrzykiwali; 100 j./ml; 5 wkładów 3 ml Tresiba	op	5	424,20 zł	2 121,00 zł	458,14 zł	2 290,70 zł	8%	NOVO NORDISK DK	Tresiba Penfil 100j./ml 5wkł.*3ml !	5909991107833
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	10 302,34 zł	xxxx	11 126,62 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 10 302,34 zł  
**Słownie:** dziesięć tysięcy trzysta dwa zł trzydzieści cztery gr.  
**Cena z VAT: ...** 11 126,62 zł  
**Słownie:.....** jedenaście tysięcy sto dwadzieścia sześć zł sześćdziesiąt dwa gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 302**  
**Wadium - 30,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Insulini lispro 300j.m./3 ml x 5 wkładów Humalog	op	20	21,46 zł	429,20 zł	23,18 zł	463,60 zł	8%	ELI LILLY UK	Humalog (Insu.lispro)100j.m./1ml.5*3ml !	5909990692422
2	Insulina lispro z zawiesiną protaminową insuliny lispro Dawka:25%insuliny lispro 75% zawiesiny protaminowej insuliny Lispro 100 j.m./1 ml x 5 wkładów a 3 ml Humalog Mix 25	op	5	21,46 zł	107,30 zł	23,18 zł	115,90 zł	8%	ELI LILLY UK	Humalog MIX 25 100j.m./1ml 5 * 3ml !	5909990455010
3	Insulina lispro z zawiesiną protaminową insuliny lispro Dawka:50%insuliny lispro 50% zawiesiny protaminowej insuliny Lispro 100 j.m./1 ml x 5 wkładów a 3 ml Humalog Mix 50	op	10	21,46 zł	214,60 zł	23,18 zł	231,80 zł	8%	ELI LILLY UK	Humalog MIX 50 100j.m./1ml 5 * 3ml !	5909990455614
4	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum w proporcji 30% i 70% 100j.m./ml 3 ml x 5 wkładów Humulin M3	op	5	26,12 zł	130,60 zł	28,21 zł	141,05 zł	8%	ELI LILLY UK	Humulin M3 (30/70) 100j.m./1ml 5wkł*3ml !	5909990246014

5	Insulinum isophanum 100 j/m/ml 3 ml x 5 wkładów Humulin N	op	10	26,12 zł	261,20 zł	28,21 zł	282,10 zł	8%	ELI LILLY UK	Humulin N 100j.m./1ml 5wkł.*3ml LILLY !	5909990246717
6	Insulini injectio neutralis 100j/m/ml 3 ml x 5 wkładów Humulin R	op	10	26,12 zł	261,20 zł	28,21 zł	282,10 zł	8%	ELI LILLY UK	Humulin R 100j.m./1ml 5wkł.*3ml LILLY !	5909990247011
7	Insulinum glargine , roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 j/ml 10 wstrzykiwaczy po 3 ml Abasaglar	op	20	59,67 zł	1 193,40 zł	64,44 zł	1 288,80 zł	8%	ELI LILLY UK	Abasaglar 100j.m./ml *10wkładów po 3ml !	5909991201982
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	2 597,50 zł	xxxx	2 805,35 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 2 597,50 zł  
**Słownie:** dwa tysiące pięćset dziewięćdziesiąt siedem zł pięćdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 2 805,35 zł  
**Słownie:.....** dwa tysiące osiemset pięć zł trzydzieści pięć gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 304**  
**Wadium - 100,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
------	-------------------------------	-----------------	------	---	--	--	---	--	--

1	Insulini injectio neutralis dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin R op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	70	25,00 zł	1 750,00 zł	27,00 zł	1 890,00 zł	8%	BIOTON szpitale	Gensulin R rozt.100j.m./ml 10 wkł.*3ml!	5909990958603
2	Insulini injectio neutralis dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin R op./1,0 fiolka 10 ml	op	20	49,24 zł	984,80 zł	53,18 zł	1 063,60 zł	8%	BIOTON szpitale	Gensulin R rozt.100j.m./ml 1fiol. 10ml!	5909990852017
3	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin M 30 op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	20	25,00 zł	500,00 zł	27,00 zł	540,00 zł	8%	BIOTON szpitale	Gensulin M 30 zaw.100j.m./ml 10wkł.*3ml!	5909990958566
4	Insulinum isophanum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin N op./1 fiolka po 10 ml	op	5	49,24 zł	246,20 zł	53,18 zł	265,90 zł	8%	BIOTON szpitale	Gensulin N zaw.100j.m./ml 1fiolka 10ml !	5909990852314
5	Insulinum isophanum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin N op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	15	25,00 zł	375,00 zł	27,00 zł	405,00 zł	8%	BIOTON szpitale	Gensulin N zaw.100j.m./ml 10 wkł.*3ml!	5909990958597

6	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin M 40 op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	2	25,00 zł	50,00 zł	27,00 zł	54,00 zł	8%	BIOTON szpitale	Gensulin M 40 zaw.100j.m./ml 10wkł.*3m!	5909990958573
7	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin M 50 op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	5	25,00 zł	125,00 zł	27,00 zł	135,00 zł	8%	BIOTON szpitale	Gensulin M 50 zaw.100j.m./ml 10wkł.*3m!	5909990958580
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	4 031,00 zł	xxxx	4 353,50 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 4 031,00 zł  
**Słownie:** cztery tysiące trzydzieści jeden zł  
**Cena z VAT: ...** 4 353,50 zł  
**Słownie:.....** cztery tysiące trzysta pięćdziesiąt trzy zł pięćdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

#### Pakiet nr 305

#### Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
------	----------------------------	-----------------	------	---	--	--	---	---	--

1.	Isofluranum plyn do anestezyi wziewnej 250 ml Wykonawca zapewni 11 parowników kompatybilnych z oferowanym preparatem w ciągu 7 dni od zawarcia umowy.	op	60	371,00 zł	22 260,00 zł	400,68 zł	24 040,80 zł	8%	ABBOTT ABBVIE	Forane 100% płyn wziewny 250ml LZ	5909990111428
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	22 260,00 zł	xxxx	24 040,80 zł	xxxx	xxxx		

Wykonawca zobowiązuje się oddać Zamawiającemu w bezpłatne używanie 11 szt. parowników , o łącznej wartości bieżącej na dzień przekazania

parowników.1szt. / proszę podać/

Cena bez VAT: 22 260,00 zł  
Słownie: dwadzieścia dwa tysiące dwieście sześćdziesiąt zł  
Cena z VAT: ... 24 040,80 zł  
Słownie:..... dwadzieścia cztery tysiące czterdzieści zł osiemdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 306

Wadium - 400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Kalii canrenoas dawka: 200 mg/10 ml postać: inj. (roztwór) x 10 amp. 10 ml	op	300	145,20 zł	43 560,00 zł	156,82 zł	47 046,00 zł	8%	KOMTUR	Aldactone 20mg/ml 10amp.po 10ml	5909990096114
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	43 560,00 zł	xxxx	47 046,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 43 560,00 zł  
**Słownie:** czterdzieści trzy tysiące pięćset sześćdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 47 046,00 zł  
**Słownie:.....** czterdzieści siedem tysięcy czterdzieści sześć zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 309**

**Wadium - 150,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Kalium chloratum dawka: 0,6 g = 315mg K+postać: kaps. x 100 kaps.	op	500	25,78 zł	12 890,00 zł	27,84 zł	13 920,00 zł	8%	EGIS -usługa logistyczna i tansp.	Kaldyum 600mg*100 kaps.o przed.uw.tw.	5909990822126
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	12 890,00 zł	xxxx	13 920,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 12 890,00 zł  
**Słownie:** dwanaście tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 13 920,00 zł  
**Słownie:.....** trzynaście tysięcy dziewięćset dwadzieścia zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 314**

**Wadium - 250,00 zł**



L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Lactobacillus helveticus, Lactobacillus rhamnosus Kapsułki x 60 szt rejestracja jako produkt leczniczy	op	600	37,90 zł	22 740,00 zł	40,93 zł	24 558,00 zł	8%	MERCK DARMSTAD OTC DE	Lacidofil * 60kaps.(6bl.) !	5909990615964
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	22 740,00 zł	xxxx	24 558,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 22 740,00 zł  
Słownie: dwadzieścia dwa tysiące siedemset czterdzieści zł  
Cena z VAT: ... 24 558,00 zł  
Słownie:..... dwadzieścia cztery tysiące pięćset pięćdziesiąt osiem zł

Słownie:.....

**Pakiet nr 315**  
**Wadium - 5,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Lamivudinum+Zidovudin um 150 mg+300 mg x 60 tabl.	op	3	70,10 zł	210,30 zł	75,71 zł	227,13 zł	8%	CELON Pharma Polska	Lazivir 150mg+300mg * 60tabl.powl.(poj.)	5909990822164
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	210,30 zł	xxxx	227,13 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 210,30 zł  
**Słownie:** dwieście dziesięć zł trzydzieści gr.  
**Cena z VAT: ...** 227,13 zł  
**Słownie:.....** dwieście dwadzieścia siedem zł trzynaście gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 316**

**Wadium - 50,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotą wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Lamivudinum dawka 100 mg postać: tabl. Powlekane, opakowanie 28 tabl.	op	30	99,99 zł	2 999,70 zł	107,99 zł	3 239,70 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTICALS *UK	Zeffix 100mg * 28tabl.powl. GLAXO	5909990479610
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	2 999,70 zł	xxxx	3 239,70 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 2 999,70 zł  
**Słownie:** dwa tysiące dziewięćset dziewięćdziesiąt dziewięć zł siedemdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 3 239,70 zł  
**Słownie:.....** trzy tysiące dwieście trzydzieści dziewięć zł siedemdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 318**

**Wadium - 1.500,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Levosimendanum 12,5 mg/5 ml inj x 1 ampulka	op	50	3 296,00 zł	164 800,00 zł	3 559,68 zł	177 984,00 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Simdax 2,5mg/ml * 1fiol.po 5ml LZ !	5909991279486
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	164 800,00 zł	xxxx	177 984,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 164 800,00 zł  
**Słownie:** sto sześćdziesiąt cztery tysiące osiemset zł  
**Cena z VAT: ...** 177 984,00 zł  
**Słownie:.....** sto siedemdziesiąt siedem tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt cztery zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 319**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**  
**Wadium - 150,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
------	----------------------------	-----------------	-------	---	--	---	---	--	--

1	Lidocainum dawka: 10 mg/ml postać: inj. iv. lub dotkankowe (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	200	9,01 zł	1 802,00 zł	9,73 zł	1 946,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Lignocainum h/chlor.WZF 1% 2ml * 10amp.	5909990038312
2	Lidocainum dawka: 20 mg/ml postać: inj. iv. lub dotkankowe (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	1 200	9,31 zł	11 172,00 zł	10,05 zł	12 060,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Lignocainum h/chlor.WZF 2% 2ml * 10amp.	5909990038411
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	12 974,00 zł	xxxx	14 006,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 12 974,00 zł  
**Słownie:** dwanaście tysięcy dziewięćset siedemdziesiąt cztery zł  
**Cena z VAT: ...** 14 006,00 zł  
**Słownie:.....** czternaście tysięcy sześć zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 320**  
**Wadium - 100,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Lidocainum dawka: 20 mg/g postać: żel znieczulający op./1,0 tuba 30 g z kaniulą U	op	300	25,10 zł	7 530,00 zł	27,11 zł	8 133,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Lignocainum Jelfa U żel 20mg/g 30g	5909990627295
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	7 530,00 zł	xxxx	8 133,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 7 530,00 zł

**Słownie:** siedem tysięcy pięćset trzydzieści zł  
**Cena z VAT: ...** 8 133,00 zł  
**Słownie:.....** osiem tysięcy sto trzydzieści trzy zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 322**

**Wadium - 100,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Lidocainum dawka: 1 % 20 ml postać: inj. iv. lub dotkankowe (roztwór) op./5,0 fioł. 20 ml	op	500	20,05 zł	10 025,00 zł	21,65 zł	10 825,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Lignocainum h/chlor.WZF 1% 20ml * 5fioł.	5909990679119
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	10 025,00 zł	xxxx	10 825,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 10 025,00 zł  
**Słownie:** dziesięć tysięcy dwadzieścia pięć zł  
**Cena z VAT: ...** 10 825,00 zł  
**Słownie:.....** dziesięć tysięcy osiemset dwadzieścia pięć zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 323**

**Wadium - 400,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Lidocainum 2 % żel znieczulający A tuba 30 g	op	1 500	25,01 zł	37 515,00 zł	27,01 zł	40 515,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Lignocainum Jelfa A żel 20mg/g 30g	5909990106813
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	37 515,00 zł	xxxx	40 515,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 37 515,00 zł  
**Słownie:** trzydzieści siedem tysięcy pięćset piętnaście zł  
**Cena z VAT: ...** 40 515,00 zł  
**Słownie:.....** czterdzieści tysięcy pięćset piętnaście zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 325**  
**Wadium - 710,00 zł**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
------	----------------------------	-----------------	-------	---	--	---	---	--	--

1.	Methylprednisolone 40 mg inj. X 1 fiołka + rozp. 1 ml	op	2 200	9,05 zł	19 910,00 zł	9,77 zł	21 494,00 zł	8%	PFIZER NIEREFUND.- Rabat za zak.i ods.dys	Solu-Medrol inj. 40mg/1ml* 1fiol.+rozp.	5909990155316
2.	Methylprednisolonum dawka: 125 mg postać: inj. im./iv. (Mofilizat) op./1,0 fiol. s.subst. +rozp. 2 ml	op	1 400	12,56 zł	17 584,00 zł	13,56 zł	18 984,00 zł	8%	PFIZER NIEREFUND.- Rabat za zak.i ods.dys	Solu-Medrol inj. 125mg/2ml* 1fiol.+rozp	5909990236619
3	Methylprednisolone 250 mg inj. X 1 fiołka + rozp. 1 ml	op	100	22,60 zł	2 260,00 zł	24,41 zł	2 441,00 zł	8%	PFIZER NIEREFUND.- Rabat za zak.i ods.dys	Solu-Medrol inj. 250mg/4ml* 1fiol.+rozp.	5909990311613
4	Methylprednisolonum dawka: 500 mg postać: inj. im./iv. (iofilizat) op./1,0 fiol. s.subst. +rozp. 8 ml	op	400	32,57 zł	13 028,00 zł	35,18 zł	14 072,00 zł	8%	PFIZER BE	Solu-Medrol inj. 500mg/8ml* 1fiol.+rozp.	5909990236718
5	Methylprednisolonum dawka: 1000 mg postać: inj. im./iv. (iofilizat) op./1,0 fiol. s.subst. +rozp. 16 m	op	250	81,60 zł	20 400,00 zł	88,13 zł	22 032,50 zł	8%	PFIZER BE	Solu-Medrol inj. 1000mg/16ml* 1fiol+rozp.	5909990236817
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	73 182,00 zł	xxxx	79 023,50 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 73 182,00 zł  
**Słownie:** siedemdziesiąt trzy tysiące sto osiemdziesiąt dwa zł  
**Cena z VAT: ...** 79 023,50 zł  
**Słownie:.....** siedemdziesiąt dziewięć tysięcy dwadzieścia trzy zł pięćdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 326**  
**Wadium - 130,00 zł**





1	Metformin dawka: 0,5 g postać: tabl. op./30,0 tabl o przedłużonym uwalnianiu	op	20	1,21 zł	24,20 zł	1,31 zł	26,20 zł	8%	MERCK DARMSTAD RX nierefundowane	Glucophage XR 500mg*30tab.o przed.u.SZ	5909990609109
2	Metformin dawka: 0,75 g postać: tabl. op./30,0 tabl o przedłużonym uwalnianiu	op	20	1,21 zł	24,20 zł	1,31 zł	26,20 zł	8%	MERCK DARMSTAD RX refundowane	Glucophage XR 750mg*30tabl.o przed.uw.	5909990213429
3	Metformin dawka: 1,0 g postać: tabl. op./30,0 tabl o przedłużonym uwalnianiu	op	10	1,41 zł	14,10 zł	1,52 zł	15,20 zł	8%	MERCK DARMSTAD RX nierefundowane	Glucophage XR 1000mg*30tabl.o przed.uw.	5909990864454
4	Metformin dawka: 0,5 g postać: tabl. op./30,0 tabl	op	500	1,02 zł	510,00 zł	1,10 zł	550,00 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Metformin Bluefish 500mg * 30tabl.powl.	5909990705474
5	Metformin dawka: 0,85 g postać: tabl. op./30,0 tabl	op	300	1,52 zł	456,00 zł	1,64 zł	492,00 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Metformin Bluefish 850mg * 30tabl.powl.	5909990705726
6	Metforminum dawka: 1 g postać: tabl. powl.x 30 tabl	op	100	1,92 zł	192,00 zł	2,07 zł	207,00 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Metformin Bluefish 1000mg * 30tabl.powl.	5909990705894
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	1 220,50 zł	xxxx	1 316,60 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 1 220,50 zł  
**Słownie:** jeden tysiąc dwieście dwadzieścia zł pięćdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 1 316,60 zł  
**Słownie:.....** jeden tysiąc trzysta szesnaście zł sześćdziesiąt gr.

**Pakiet nr 328**  
**Wadium - 80,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość brutto wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Metoprololum dawka: 1 mg/ml postać: inj. (roztwór) x 5 amp. 5 ml	op	200	31,05 zł	6 210,00 zł	33,53 zł	6 706,00 zł	8%	RECORDATI IRELAND LTD.	Betaloc inj.doz. 5mg * 5amp. SZ	5909990233519
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	6 210,00 zł	xxxx	6 706,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 6 210,00 zł  
Słownie: sześć tysięcy dwieście dziesięć zł  
Cena z VAT: ... 6 706,00 zł  
Słownie:..... sześć tysięcy siedemset sześć zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 330

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 11,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Wartość brutto wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Metoprololum dawka: 100 mg postać: tabl. retard op./28,0 tabl.	op	70	2,52 zł	176,40 zł	2,72 zł	190,40 zł	8%	RECORDATI IRELAND LTD.	Betaloc ZOK 100 100mg*28tab.o przed.u.SZ	5909990738731

2	Metoprololum dawka: 25 mg postać: tabl. retard op./28,0 tabl.	op	100	1,27 zł	127,00 zł	1,37 zł	137,00 zł	8%	RECORDATI IRELAND LTD.	Betaloc ZOK 25 25mg*28tabl.o przed.uwSZ	5909990916818
3	Metoprololum dawka: 50 mg postać: tabl. retard op./28,0 tabl.	op	200	1,32 zł	264,00 zł	1,43 zł	286,00 zł	8%	RECORDATI IRELAND LTD.	Betaloc ZOK 50 50mg*28tabl.o przed.u.SZ	5909990738632
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	567,40 zł	xxxx	613,40 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 567,40 zł  
Słownie: pięćset sześćdziesiąt siedem zł czterdzieści gr.  
Cena z VAT: ... 613,40 zł  
Słownie:..... sześćset trzydzieści zł czterdzieści gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 332

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 140,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Midazolamum dawka: 5 mg/ml postać: inj. (roztwór) 10 amp 1 ml	op	600	20,71 zł	12 426,00 zł	22,37 zł	13 422,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Midanium inj.5mg/ml * 10amp.po 1ml PS Lz	5909990424825

2.	Midazolamum dawka: 5 mg/ml postać: inj. (roztwór) 5 amp 3 ml	op	100	23,62 zł	2 362,00 zł	25,51 zł	2 551,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Midanium inj.5mg/ml * 5amp.po 3ml PS Lz	5909990424818
3.	Midazolamum dawka: 5 mg/5 ml postać: inj. (roztwór) x 10 amp 5 ml	op	500	24,03 zł	12 015,00 zł	25,95 zł	12 975,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Midanium inj.1mg/ml * 10amp.po 5ml PS Lz	5909990424917
4.	Midazolamum dawka: 5 mg/ml postać: inj. (roztwór) 5 amp 10 ml	op	1 600	70,38 zł	112 608,00 zł	76,01 zł	121 616,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Midanium inj.5mg/ml * 5amp.po 10ml PS Lz	5909990424832
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	139 411,00 zł	xxxx	150 564,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 139 411,00 zł  
**Słownie:** sto trzydzieści dziewięć tysięcy czterysta jedenaście zł  
**Cena z VAT: ...** 150 564,00 zł  
**Słownie:.....** sto pięćdziesiąt tysięcy pięćset sześćdziesiąt cztery zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 333**  
**Wadium - 450,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
------	----------------------------	-----------------	------	---	--	---	--	--	--

1.	none 10mg/10 ml x 10 am	op	100	563,00 zł	56 300,00 zł	608,04 zł	60 804,00 zł	8%	Pharmaselect Austria	Asicor 1mg/ml k.d/sp.r.d/inf.10ml *10a.LZ	5909991082291
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	56 300,00 zł	xxxx	60 804,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT:

**Cena bez VAT:** 56 300,00 zł

**Słownie:** pięćdziesiąt sześć tysięcy trzysta zł

**Cena z VAT: ...** 60 804,00 zł

**Słownie:.....** sześćdziesiąt tysięcy osiemset cztery zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 337**

**Wadium - 60,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Moxifloxacin dawka: 0,5% postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	300	17,02 zł	5 106,00 zł	18,38 zł	5 514,00 zł	8%	ADAMED-nier refundowane	Monafox 5mg/ml krople do oczu 5ml	5909991105266
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	5 106,00 zł	xxxx	5 514,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 5 106,00 zł

**Słownie:** pięć tysięcy sto sześć zł

**Cena z VAT: ...** 5 514,00 zł

**Słownie:.....** pięć tysięcy pięćset czternaście zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 343**

**Wadium - 40,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Natrii chloridum dawka: 100 mg/ml postać: inj. iv. (koncentrat) (10%) op./100,0 amp. 10 ml	op	50	86,49 zł	4 324,50 zł	93,41 zł	4 670,50 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Natrium chlor. inj.10% 10ml*100amp.pla st	5909990320233
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	4 324,50 zł	xxxx	4 670,50 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 4 324,50 zł  
**Słownie:** cztery tysiące trzysta dwadzieścia cztery zł pięćdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 4 670,50 zł  
**Słownie:.....** cztery tysiące sześćset siedemdziesiąt zł pięćdziesiąt gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 344**

**Wadium - 240,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
------	----------------------------	-----------------	------	---	--	---	---	---	--	--	--

1.	Natrii hydrophosphas + Natrii phosphas dawka: 150 ml postać: płyn do enemy op./1,0 fl. 150 ml	szt	4 000	6,82 zł	27 280,00 zł	7,37 zł	29 480,00 zł	8%	LABORATORIUM GALENOWE OLSZTYN PL	Enema roztwór doodbyt. 150ml	5909990298716
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	27 280,00 zł	xxxx	29 480,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 27 280,00 zł  
**Słownie:** dwadzieścia siedem tysięcy dwieście osiemdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 29 480,00 zł  
**Słownie:.....** dwadzieścia dziewięć tysięcy czterysta osiemdziesiąt zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 345**

**Wadium - 160,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Neomycinum dawka: 0,5 % postać: maść do oczu op./1,0 tuba 3 g	op	800	18,82 zł	15 056,00 zł	20,33 zł	16 264,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Neomycinum Jelfa 5mg/g maść do oczu 3g	5909990790913
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	15 056,00 zł	xxxx	16 264,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 15 056,00 zł  
**Słownie:** piętnaście tysięcy pięćdziesiąt sześć zł  
**Cena z VAT: ...** 16 264,00 zł  
**Słownie:.....** szesnaście tysięcy dwieście sześćdziesiąt cztery zł

Pieczątką i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 349**

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

**Wadium - 4,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	pprazole 0,02g kaps x 28	op	20	2,01 zł	40,20 zł	2,17 zł	43,40 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Prenome 20mg * 28kaps.dojelit.tw.	5909991272753
2.	pprazole 0,04g kaps x 28	op	30	3,01 zł	90,30 zł	3,25 zł	97,50 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Prenome 40mg * 28kaps.dojelit.tw.	5909991272739
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	130,50 zł	xxxx	140,90 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 130,50 zł

Słownie: sto trzydzieści zł pięćdziesiąt gr.

Cena z VAT: ... 140,90 zł

Słownie:..... sto czterdzieści zł dziewięćdziesiąt gr.

Pieczątką i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 352**

**Wadium - 30,00 zł**



L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Pancreatinum25 000 j dawka: -postać: kaps. op./20,0 kaps. Retard	op	200	14,02 zł	2 804,00 zł	15,14 zł	3 028,00 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Pangrol 25 000 * 20kaps. BERLIN-CH	5909990943517
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	2 804,00 zł	xxxx	3 028,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 2 804,00 zł  
Słownie: dwa tysiące osiemset cztery zł  
Cena z VAT: ... 3 028,00 zł  
Słownie:..... trzy tysiące dwadzieścia osiem zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 353

Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Pancuronii bromidum 4mg/2ml inj plyn x 10 amp. 2 ml	op	300	80,05 zł	24 015,00 zł	86,45 zł	25 935,00 zł	8%	ICN SZPITALA	Pancuronium Jelfa 4mg/2ml *10amp. LZ !	5909990742615
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	24 015,00 zł	xxxx	25 935,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 24 015,00 zł  
 Słownie: dwadzieścia cztery tysiące piętnaście zł  
 Cena z VAT: ... 25 935,00 zł  
 Słownie:..... dwadzieścia pięć tysięcy dziewięćset trzydzieści pięć zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 354**

**Wadium - 800,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Pantoprazole dawka 40mg postać inj. Opakowanie 1 fiolka	fiolka	22 000	5,51 zł	121 220,00 zł	5,95 zł	130 900,00 zł	8%	TAKEDA - HOSPITAL	Controloc inj. i.v. 40mg fiolka	5909990833016
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	121 220,00 zł	xxxx	130 900,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 121 220,00 zł  
 Słownie: sto dwadzieścia jeden tysięcy dwieście dwadzieścia zł  
 Cena z VAT: ... 130 900,00 zł  
 Słownie:..... sto trzydzieści tysięcy dziewięćset zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 355**

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

**Wadium - 90,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Pantoprazole dawka 20 mg x 28 tabl.	op	2 000	2,01 zł	4 020,00 zł	2,17 zł	4 340,00 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Pantoprazole Bluefish 20mg*28tabl.dojel	5909990793907
2.	Pantoprazole dawka 40 mg x 28 tabl.	op	1 000	3,01 zł	3 010,00 zł	3,25 zł	3 250,00 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Pantoprazole Bluefish 40mg*28tabl.dojel	5909990794188
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	7 030,00 zł	xxxx	7 590,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 7 030,00 zł  
Słownie: siedem tysięcy trzydzieści zł  
Cena z VAT: ... 7 590,00 zł  
Słownie:..... siedem tysięcy pięćset dziewięćdziesiąt zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 361

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
------	----------------------------	-----------------	------	---	--	---	---	---	--	--	--

1.	Phospholipidum essentiale -fosfolipidy z nasion sojowych zawierające (3-sn- fosfatydylo)cholinę 300 mg dawka: forte postać: kaps. op./50,0 kaps.	op	250	17,52 zł	4 380,00 zł	18,92 zł	4 730,00 zł	8%	AFLOFARM FARMACJA	Esseliv Forte 300mg* 50kaps.twardych	5909990938629
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	4 380,00 zł	xxxx	4 730,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 4 380,00 zł  
**Słownie:** cztery tysiące trzysta osiemdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 4 730,00 zł  
**Słownie:.....** cztery tysiące siedemset trzydzieści zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 364**

**Wadium - 80,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Povidone-iodine opakowanie 250 ml roztwór wodny	szt	250	35,55 zł	8 887,50 zł	38,39 zł	9 597,50 zł	8%	BRAUN MEDICAL DE	Braunol płyn 250ml	5909991302610
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	8 887,50 zł	xxxx	9 597,50 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 8 887,50 zł  
**Słownie:** osiem tysięcy osiemset osiemdziesiąt siedem zł pięćdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 9 597,50 zł  
**Słownie:.....** dziewięć tysięcy pięćset dziewięćdziesiąt siedem zł pięćdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 366

Wadium - 10,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	egabalin 75 mg x 56 table	op	40	12,02 zł	480,80 zł	12,98 zł	519,20 zł	8%	ADAMED CONSUMER- nierefundowane	Egzysta 75mg * 56kaps.twarde	5906414001112
2.	egabalin 150 mg x 56 table	op	20	17,52 zł	350,40 zł	18,92 zł	378,40 zł	8%	ADAMED CONSUMER- nierefundowane	Egzysta 150mg * 56kaps.twarde	5906414001143
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	831,20 zł	xxxx	897,60 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 831,20 zł

Słownie: osiemset trzydzieści jeden zł dwadzieścia gr.

Cena z VAT: ... 897,60 zł

Słownie:..... osiemset dziewięćdziesiąt siedem zł sześćdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 371

Wadium - 75,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Ranitidinum dawka: 50 mg/100 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./1,0 op. 100 ml	op	2 500	2,82 zł	7 050,00 zł	3,05 zł	7 625,00 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Ranigast sol.pro infus. 0.05% 100ml	5909990362011
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	7 050,00 zł	xxxx	7 625,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 7 050,00 zł

Słownie: siedem tysięcy pięćdziesiąt zł

Cena z VAT: ... 7 625,00 zł

Słownie:..... siedem tysięcy sześćset dwadzieścia pięć zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 372

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 11,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	olazyna 375 mg x 30 tabl	op	2	132,40 zł	264,80 zł	142,99 zł	285,98 zł	8%	BERLIN- CHEMIE ROTACJA	Ranexa 375mg * 30tabl.o przedł.uwaln.	5909990725878

2	olazyna 500 mg x 30 tabl	op	3	132,38 zł	397,14 zł	142,97 zł	428,91 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Ranexa 500mg * 30tabl.o przedl.uwaln.	5909990725939
3	olazyna 750 mg x 30 tabl	op	3	132,36 zł	397,08 zł	142,95 zł	428,85 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	~Ranexa 750mg * 30tabl.o przedl.uwaln.	5909990725977
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	1 059,02 zł	xxxx	1 143,74 zł	xxxx	xxxx		

wstrzymanie produkcji: pozycja 3

**Cena bez VAT:** 1 059,02 zł

**Słownie:** jeden tysiąc pięćdziesiąt dziewięć zł dwa gr.

**Cena z VAT: ...** 1 143,74 zł

**Słownie:.....** jeden tysiąc sto czterdzieści trzy zł siedemdziesiąt cztery gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

#### Pakiet nr 375

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**

**Wadium - 130,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Rivaroxaban dawka 2,5 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	20	100,50 zł	2 010,00 zł	108,54 zł	2 170,80 zł	8%	BAYER	Xarelto 2,5mg *100tabl.powl.	4057598004770

2	Rivaroxaban dawka 15 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	50	100,50 zł	5 025,00 zł	108,54 zł	5 427,00 zł	8%	BAYER	Xarelto 15mg *100tabl.powl.(but .)	5908229302842
3	Rivaroxaban dawka 20 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	50	100,50 zł	5 025,00 zł	108,54 zł	5 427,00 zł	8%	BAYER	Xarelto 20mg *100tabl.powl.(but .)	5908229302859
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	12 060,00 zł	xxxx	13 024,80 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 12 060,00 zł  
**Słownie:** dwanaście tysięcy sześćdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 13 024,80 zł  
**Słownie:.....** trzynaście tysięcy dwadzieścia cztery zł osiemdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 376**  
**Wadium - 20,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Lopinawir + Ritonawirum 200 mg + 50 mg x 120 tabletek	op	1	1 587,04 zł	1 587,04 zł	1 714,00 zł	1 714,00 zł	8%	ABBOTT ABBVIE	Kaletra * 120tabl.powl.(1butelka)	5909990612994
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	1 587,04 zł	xxxx	1 714,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 1 587,04 zł  
**Słownie:** jeden tysiąc pięćset osiemdziesiąt siedem zł cztery gr.  
**Cena z VAT: ...** 1 714,00 zł  
**Słownie:.....** jeden tysiąc siedemset czternaście zł



Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 378

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 70,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Ropivacainum dawka 50 mg/10 ml postać: inj. opakowanie 5 amp	op	60	35,01 zł	2 100,60 zł	37,81 zł	2 268,60 zł	8%	MOLTENI IT	Ropimol 5mg/ml 5amp. LZ	5909991088064
2	Ropivacainum dawka 20 mg/10 ml postać: inj. opakowanie 5 amp	op	10	29,80 zł	298,00 zł	32,18 zł	321,80 zł	8%	MOLTENI IT	Ropimol 2mg/ml 5amp.po 10ml LZ	5909990723324
3	Ropivacainum dawka 100 mg/10 ml postać: inj. opakowanie 5 amp	op	50	84,09 zł	4 204,50 zł	90,82 zł	4 541,00 zł	8%	MOLTENI IT	Ropimol 10mg/ml 5amp.po 10ml LZ	5909990723362
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	6 603,10 zł	xxxx	7 131,40 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 6 603,10 zł

Słownie: sześć tysięcy sześćset trzy zł dziesięć gr.

Cena z VAT: ... 7 131,40 zł

Słownie:..... siedem tysięcy sto trzydzieści jeden zł czterdzieści gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 379

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Ropivacainum dawka 200 mg/100 ml postać: inj. opakowanie 5 worków	op	20	187,50 zł	3 750,00 zł	202,50 zł	4 050,00 zł	8%	MOLTENI IT	Ropimol 2mg/ml 5worków po 100ml LZ	5909990723348
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	3 750,00 zł	xxxx	4 050,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 3 750,00 zł  
Słownie: trzy tysiące siedemset pięćdziesiąt zł  
Cena z VAT: ... 4 050,00 zł  
Słownie:..... cztery tysiące pięćdziesiąt zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 380

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	rosuvastatinum dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 szt.	op	15	2,85 zł	42,75 zł	3,08 zł	46,20 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Romazic 5mg* 30tabl.powl.	5909990919574

2	rosuvastatinum dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 szt.	op	70	5,68 zł	397,60 zł	6,13 zł	429,10 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Romazic 10mg* 30tabl.powl.	5909990919604
3	rosuvastatinum dawka: 20 mg postać: tabl. op./30,0 szt.	op	300	11,05 zł	3 315,00 zł	11,93 zł	3 579,00 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Romazic 20mg* 30tabl.powl.	5909990919659
4	rosuvastatinum dawka: 40 mg postać: tabl. powl. X 30 tabl	op	200	22,72 zł	4 544,00 zł	24,54 zł	4 908,00 zł	8%	POLPHARMA - REGULAR	Romazic 40mg* 30tabl.powl.	5909990919673
<b>xxx</b>	<b>RAZEM</b>	<b>xxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	8 299,35 zł	<b>xxxx</b>	8 962,30 zł	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>		

**Cena bez VAT:** 8 299,35 zł  
**Słownie:** osiem tysięcy dwieście dziewięćdziesiąt dziewięć zł trzydzieści pięć gr.  
**Cena z VAT: ...** 8 962,30 zł  
**Słownie:.....** osiem tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt dwa zł trzydzieści gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 381**  
**Wadium - 1.200,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
------	-------------------------------	-----------------	------	---	--	--	---	---	--

1.	Sevofluranum dawka: postać: plyn do anestezji wziewnej opakowanie 250 ml Wykonawca zapewni 15 parowników kompatybilnych z oferowanym preparatem w ciągu 7 dni od zawarcia umowy. SYSTEM UZUPEŁNIANIA PAROWNIKA MUSI BYĆ BEZPOŚREDNI, BEZ DODATKOWYCH ELEMENTÓW ŁĄCZĄCYCH BUTELKĘ Z PAROWNIKIEM	op	300	290,00 zł	87 000,00 zł	313,20 zł	93 960,00 zł	8%	ABBOTT ABBVIE	Sevorane plyn wziew.d/zniec.og .250ml Lz	5909990750917
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	87 000,00 zł	xxxx	93 960,00 zł	xxxx	xxxx		

**Wykonawca zobowiązuje się oddać Zamawiającemu w bezpłatne używanie 15 szt. parowników , o łącznej wartości bieżącej na dzień przekazania**

**parowników 1zt. / proszę podać/**

**Cena bez VAT:** 87 000,00 zł

**Słownie:** osiemdziesiąt siedem tysięcy zł

**Cena z VAT: ...** 93 960,00 zł

**Słownie:.....** dziewięćdziesiąt trzy tysiące dziewięćset sześćdziesiąt zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 383**

**Wadium - 15,00 zł**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Simvastatinum dawka: 20mg postać: - op./28,0 tabl	op	400	2,01 zł	804,00 zł	2,17 zł	868,00 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Simvastatin Bluefish 20mg * 28tabl.powl.	5909990723812
2.	Simvastatinum dawka: 40mg postać: draż. op./28,0 tabl	op	250	3,01 zł	752,50 zł	3,25 zł	812,50 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Simvastatin Bluefish 40mg * 28tabl.powl.	5909990724031
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	1 556,50 zł	xxxx	1 680,50 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 1 556,50 zł  
**Słownie:** jeden tysiąc pięćset pięćdziesiąt sześć zł pięćdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 1 680,50 zł  
**Słownie:.....** jeden tysiąc sześćset osiemdziesiąt zł pięćdziesiąt gr.

**Pakiet nr 387**

**Wadium - 210,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
------	----------------------------	-----------------	------	---	--	---	---	---	--	--	--

1.	Stymulatory regeneracji typu Solcoseryl dawka: postać: inj. im./iv. (roztwór op./25,0 amp. 2 ml	op	200	121,00 zł	24 200,00 zł	130,68 zł	26 136,00 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Solcoseryl 42,5mg/ml inj.2ml * 25amp.	5909990355815
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	24 200,00 zł	xxxx	26 136,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 24 200,00 zł  
**Słownie:** dwadzieścia cztery tysiące dwieście zł  
**Cena z VAT: ...** 26 136,00 zł  
**Słownie:.....** dwadzieścia sześć tysięcy sto trzydzieści sześć zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 388**

**Wadium - 10,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Stymulatory regeneracji typu Solcoseryl dawka: 2 % postać: maść op./1,0 tuba 20 g	op	30	12,60 zł	378,00 zł	13,61 zł	408,30 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Solcoseryl maść 20g	5909990287611
2	Stymulatory regeneracji typu Solcoseryl dawka: 8,3 mg/g postać: żel do oczu op./1,0 tuba 5 g	op	20	17,35 zł	347,00 zł	18,74 zł	374,80 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Solcoseryl żel do oczu 8,3mg/g 5g	5909990413010
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	725,00 zł	xxxx	783,10 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 725,00 zł  
 Słownie: siedemset dwadzieścia pięć zł  
 Cena z VAT: ... 783,10 zł  
 Słownie:..... siedemset osiemdziesiąt trzy zł dziesięć gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 390

Wadium - 100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT <i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Sulfathiazolum dawka: 20 mg/g postać: krem op./1,0 tuba 40 g	op	400	23,02 zł	9 208,00 zł	24,86 zł	9 944,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Argosulfan 20mg/g krem 40g	5909990237319
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	9 208,00 zł	xxxx	9 944,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 9 208,00 zł  
 Słownie: dziewięć tysięcy dwieście osiem zł  
 Cena z VAT: ... 9 944,00 zł  
 Słownie:..... dziewięć tysięcy dziewięćset czterdzieści cztery zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 392

Wadium - 100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Tacrolimus 5 mg/ml inj. iv x 10 amp. 1 ml typu Prograf	op	10	999,99 zł	9 999,90 zł	1 079,99 zł	10 799,90 zł	8%	ASTELLAS PHARMA nierefundowane	Prograf inj. 5mg/1ml * 10amp. LZ	5909990447114
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	9 999,90 zł	xxxx	10 799,90 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 9 999,90 zł  
**Słownie:** dziewięć tysięcy dziewięćset dziewięćdziesiąt dziewięć zł dziewięćdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 10 799,90 zł  
**Słownie:.....** dziesięć tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt dziewięć zł dziewięćdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 393**

**Wadium - 140,00 zł**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
------	----------------------------	-----------------	-------	---	--	---	---	--	--	--	--



1.	Tacrolimus 0,5 mg x 30 kaps. typu Prograf	op	30	0,13 zł	3,90 zł	0,14 zł	4,20 zł	8%	ASTELLAS PHARMA Sp.z o.o.	Prograf 0,5mg * 30kaps.tw. (bl.) SZ	5909991148713
2.	Tacrolimus 1 mg x 30 kaps. typu Prograf	op	50	0,15 zł	7,50 zł	0,16 zł	8,00 zł	8%	ASTELLAS PHARMA Sp.z o.o.	Prograf 1mg * 30kaps.tw. (bl.) SZ	5909990447213
3.	Tacrolimus 5 mg x 30 kaps. typu Prograf	op	5	0,35 zł	1,75 zł	0,38 zł	1,90 zł	8%	ASTELLAS PHARMA Sp.z o.o.	Prograf 5mg * 30kaps.tw. (bl.) SZ	5909990447312
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	13,15 zł	xxxx	14,10 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 13,15 zł

Słownie: trzynaście zł piętnaście gr.

Cena z VAT: ... 14,10 zł

Słownie:..... czternaście zł dziesięć gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 394

Wadium -15,00 zł

Wskazanie przeszczep serca

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
------	----------------------------	-----------------	-------	---	--	--	---	---	--

1.	Tacrolimusum dawka: 0,5 mg postać: kapsx 30 kaps. typu Advagraf	op	5	10,01 zł	50,05 zł	10,81 zł	54,05 zł	8%	ASTELLAS PHARMA Sp.z o.o.	Advagraf 0,5mg*30kaps.o przed.uw.tw.SZ	5909990051052
2.	Tacrolimus 1 mg x 30 kaps. Typu Advagraf	op	40	9,01 zł	360,40 zł	9,73 zł	389,20 zł	8%	ASTELLAS PHARMA Sp.z o.o.	Advagraf 1mg*30kaps.o przed.uw.tw.SZ	5909990051076
3.	Tacrolimusum dawka: 5 mg postać: kaps. x 30kaps typu Advagraf	op	20	40,04 zł	800,80 zł	43,24 zł	864,80 zł	8%	ASTELLAS PHARMA Sp.z o.o.	Advagraf 5mg*30kaps.o przed.uw.tw.SZ	5909990051137
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	1 211,25 zł	xxxx	1 308,05 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 1 211,25 zł  
**Słownie:** jeden tysiąc dwieście jedenaście zł dwadzieścia pięć gr.  
**Cena z VAT: ...** 1 308,05 zł  
**Słownie:.....** jeden tysiąc trzysta osiem zł pięć gr.

**Pakiet nr 403**

**Wadium - 10,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Tocopherolum (vit. E) dawka: 300 mg/ml postać: krople doustne butelka 10 ml	szk	120	5,25 zł	630,00 zł	5,67 zł	680,40 zł	8%	HASCO nierefundowane	Vitaminum E Hasco krople 300mg/ml 10ml	5909991049614
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	630,00 zł	xxxx	680,40 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 630,00 zł

Słownie: sześćset trzydzieści zł  
Cena z VAT: ... 680,40 zł  
Słownie:..... sześćset osiemdziesiąt zł czterdzieści gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 404**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**

**Wadium - 60,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Tramadolum dawka: 50 mg postać: kaps. x 20 kaps	op	200	4,09 zł	818,00 zł	4,42 zł	884,00 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Poltram 50mg * 20kaps. POLPHARMA	5909990968718
2.	Tramadolum dawka: 100 mg postać: tabl. x 30 tabl	op	300	12,73 zł	3 819,00 zł	13,75 zł	4 125,00 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Poltram Retard 100 100mg*30tabl.o prz.uw	5909990967629
3.	Tramadolum dawka: 150mg postać: tabl. retard x 30 tabl	op	10	19,32 zł	193,20 zł	20,87 zł	208,70 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Poltram Retard 150 150mg*30tabl.o prz.uw	5909990967728
4.	Tramadolum dawka: 200 mg postać: tabl. retard x 30 tabl	op	10	25,29 zł	252,90 zł	27,31 zł	273,10 zł	8%	POLPHARMA - REGULAR	Poltram Retard 200 200mg*30tabl.o prz.uw	5909990967827

5.	Tramadolom dawka: 100mg/ml postać: krople doustne op./1,0 fl. 96 ml z dozownikiem	op	10	34,80 zł	348,00 zł	37,58 zł	375,80 zł	8%	POLPHARMA MEDANA - STANDARD	Poltram 100mg/ml krople * 96ml z dozow	5909990969029
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	5 431,10 zł	xxxx	5 866,60 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 5 431,10 zł  
**Słownie:** pięć tysięcy czterysta trzydzieści jeden zł dziesięć gr.  
**Cena z VAT: ...** 5 866,60 zł  
**Słownie:.....** pięć tysięcy osiemset sześćdziesiąt sześć zł sześćdziesiąt gr.

Pieczałka i podpis wykonawcy

#### Pakiet nr 405

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**

**Wadium - 150,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Tramadolom dawka: 50 mg/ ml postać: inj. x 5 amp 1 ml	op	600	3,29 zł	1 974,00 zł	3,55 zł	2 130,00 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Poltram 50 50mg/1ml * 5amp. POLPHARMA	5909990968817
2	Tramadolom dawka: 50 mg/ ml postać: inj. x 5 amp 2 ml	op	3 000	4,80 zł	14 400,00 zł	5,18 zł	15 540,00 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Poltram 100 100mg/2ml * 5amp. POLPHARMA	5909990968916

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	16 374,00 zł	xxxx	17 670,00 zł	xxxx	xxxx		
-----	-------	-----	------	------	--------------	------	--------------	------	------	--	--

Cena bez VAT: 16 374,00 zł  
Słownie: szesnaście tysięcy trzysta siedemdziesiąt cztery zł  
Cena z VAT: ... 17 670,00 zł  
Słownie:..... siedemnaście tysięcy sześćset siedemdziesiąt zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 410

Wadium - 170,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Urapidilum dawka: 5 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./5,0 amp. 5 ml	op	600	28,03 zł	16 818,00 zł	30,27 zł	18 162,00 zł	8%	TAKEDA - HOSPITAL	Ebrantil 25 5mg/ml 5amp.* 5ml LZ	5909990179817
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	16 818,00 zł	xxxx	18 162,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 16 818,00 zł  
Słownie: szesnaście tysięcy osiemset osiemnaście zł  
Cena z VAT: ... 18 162,00 zł  
Słownie:..... osiemnaście tysięcy sto sześćdziesiąt dwa zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 413

Wadium - 260,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Buprenorphinum dawka: 0,2 mg postać: tabl. podjęzykowe op./60,0 tabl. w fiolce	op	5	25,32 zł	126,60 zł	27,35 zł	136,75 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Bunondol 0,2mg*60tab.podj ęz.(bl.) PS III	5909991235635
2	Buprenorphinum dawka: 0,4 mg postać: tabl. podjęzykowe op./30,0 tabl. w fiolce	op	5	25,32 zł	126,60 zł	27,35 zł	136,75 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Bunondol 0,4mg*30tab.podj ęz.(bl.) PS III	5909991235642
3	Buprenorphinum dawka: 35 ug/h postać: plastry lecznicze x 5 plastrów	op	100	41,10 zł	4 110,00 zł	44,39 zł	4 439,00 zł	8%	G.L. Pharma GmbH Austria	Melodyn 35mcg/h *5syst.transd. PS III	5909990938056
4	Buprenorphinum dawka: 52,5 pg/h postać: plastry lecznicze x 5 szt	op	60	62,80 zł	3 768,00 zł	67,82 zł	4 069,20 zł	8%	G.L. Pharma GmbH Austria	Melodyn 52,5mcg/h *5syst.transd. PS III	5909990938087
5	Buprenorphine dawka: 0,04 g = 70 pg/1 h postać: System Transdermalny op./5,0 plastrów	op	40	82,10 zł	3 284,00 zł	88,67 zł	3 546,80 zł	8%	G.L. Pharma GmbH Austria	Melodyn 70mcg/h *5syst.transd. PS III	5909990938131
6	Fentanylum dawka: 12,5ug /1 h postać: System Transdermalny op./5,0 plastrów	op	2	13,13 zł	26,26 zł	14,18 zł	28,36 zł	8%	TAKEDA - RX	Matrifen 12 mcg/h * 5plast. N I	5909990043163

7	Fentanylum dawka: 25 µg/1 h postać: System Transdermalny op./5,0 plastrów	op	100	26,52 zł	2 652,00 zł	28,64 zł	2 864,00 zł	8%	TAKEDA - RX	Matrifen 25 mcg/h * 5plast. N I	5909990043279
8	Fentanylum dawka: 50 µg/1 h postać: System Transdermalny op./5,0 plastrów	op	100	50,10 zł	5 010,00 zł	54,11 zł	5 411,00 zł	8%	TAKEDA - RX	Matrifen 50 mcg/h * 5plast. N I	5909990043385
9	Fentanylum dawka: 75 µg/1 h postać: System Transdermalny op./5,0 plastrów	op	40	74,70 zł	2 988,00 zł	80,68 zł	3 227,20 zł	8%	TAKEDA - RX	Matrifen 75 mcg/h * 5plast. N I	5909990043224
10	Fentanylum dawka: 100 µg/1 h postać: System Transdermalny op./5,0 plastrów	op	30	100,20 zł	3 006,00 zł	108,22 zł	3 246,60 zł	8%	TAKEDA - RX	Matrifen 100 mcg/h * 5plast. N I	5909990043330
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	25 097,46 zł	xxxx	27 105,66 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 25 097,46 zł  
**Słownie:** dwadzieścia pięć tysięcy dziewięćdziesiąt siedem zł czterdzieści sześć gr.  
**Cena z VAT: ...** 27 105,66 zł  
**Słownie:.....** dwadzieścia siedem tysięcy sto pięć zł sześćdziesiąt sześć gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 415**

**Wadium - 120,00 zł**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Fentanyl, aerozol do nosa, roztwór, 0,05 mg/dawkę 1,8 ml - 10 dawek	op	5	169,43 zł	847,15 zł	182,98 zł	914,90 zł	8%	TAKEDA - RX	Instanyl 50mcg/daw.aer. 1,8ml 10daw.N I	5909990699643
2	Fentanyl, aerozol do nosa, roztwór, 0,1 mg/dawkę 2,9 ml -20 dawek	op	20	349,70 zł	6 994,00 zł	377,68 zł	7 553,60 zł	8%	TAKEDA - RX	Instanyl 100mcg/daw.aer. 2,9ml 20daw.N I	5909990699735
3	Fentanyl, aerozol do nosa, roztwór, 0,2 mg/dawkę 5 ml -40 dawek	op	5	709,26 zł	3 546,30 zł	766,00 zł	3 830,00 zł	8%	TAKEDA - RX	Instanyl 200mcg/daw.aer. 5,0ml 40daw.N I	5909990699889
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	11 387,45 zł	xxxx	12 298,50 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 11 387,45 zł  
**Słownie:** jedenaście tysięcy trzysta osiemdziesiąt siedem zł czterdzieści pięć gr.  
**Cena z VAT: ...** 12 298,50 zł  
**Słownie:.....** dwanaście tysięcy dwieście dziewięćdziesiąt osiem zł pięćdziesiąt gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 416**

**Wadium - 450,00 zł**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek**



L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Fentanylum dawka: 0,05 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 2 ml	op	320	58,25 zł	18 640,00 zł	62,91 zł	20 131,20 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Fentanyl WZF 0,1mg/2ml * 50amp. LZ N I	5909990103911
2	Fentanylum dawka: 0,05 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 10 ml	op	200	139,55 zł	27 910,00 zł	150,71 zł	30 142,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Fentanyl WZF 0,5mg/10ml * 50amp. LZ N I	5909990103935
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	46 550,00 zł	xxxx	50 273,20 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 46 550,00 zł  
**Słownie:** czterdzieści sześć tysięcy pięćset pięćdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 50 273,20 zł  
**Słownie:.....** pięćdziesiąt tysięcy dwieście siedemdziesiąt trzy zł dwadzieścia gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 417**

**Wadium - 110,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Ketaminum dawka: 10 mg/ml postać: inj. iv. (roztwór) op./5,0 fioł. 20 ml	op	50	154,70 zł	7 735,00 zł	167,08 zł	8 354,00 zł	8%	PFIZER NIEREFUND.- Rabat za zak.i ods.dys	Ketalar 10 10mg/ml 20ml*5fioł.LZ PSII	5909990204618
2	Ketaminum dawka: 50 mg/ml postać: inj. iv. (roztwór) op./5,0 fioł. 10 ml	op	30	135,45 zł	4 063,50 zł	146,29 zł	4 388,70 zł	8%	PFIZER NIEREFUND.- Rabat za zak.i ods.dys	Ketalar 50 50mg/ml 10ml*5fioł.LZ PSII	5909990204717
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	11 798,50 zł	xxxx	12 742,70 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 11 798,50 zł  
**Słownie:** jedenaście tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt osiem zł pięćdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 12 742,70 zł  
**Słownie:.....** dwanaście tysięcy siedemset czterdzieści dwa zł siedemdziesiąt gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 418**

**Wadium - 50,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
------	----------------------------	-----------------	------	---	--	---	---	---	--	--	--

1.	Levofloxacinum dawka: 5mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 butelka 5 ml	op	300	9,51 zł	2 853,00 zł	10,27 zł	3 081,00 zł	8%	ADAMED- nierefundowane	Levomer 5mg/ml krople do oczu 5ml	5906414002546
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	2 853,00 zł	xxxx	3 081,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 2 853,00 zł  
**Słownie:** dwa tysiące osiemset pięćdziesiąt trzy zł  
**Cena z VAT: ...** 3 081,00 zł  
**Słownie:.....** trzy tysiące osiemdziesiąt jeden zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 419**

**Wadium - 20,00 zł**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Methadonum dawka: 100 mg/100 ml postać: syrop op./1,0 fl. 100 ml	op	10	17,01 zł	170,10 zł	18,37 zł	183,70 zł	8%	MOLTENI IT	Methadone hydrochl.1mg/ml 100ml MOL N I	5909990792016
2	Methadonum dawka: 100 mg/100 ml postać: syrop op./1,0 fl. 1000 ml	op	20	84,05 zł	1 681,00 zł	90,77 zł	1 815,40 zł	8%	MOLTENI IT	Methadone hydrochl.1mg/ml 1000mlMOL N I	5909990792023
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	1 851,10 zł	xxxx	1 999,10 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 1 851,10 zł  
 Słownie: jeden tysiąc osiemset pięćdziesiąt jeden zł dziesięć gr.  
 Cena z VAT: ... 1 999,10 zł  
 Słownie:..... jeden tysiąc dziewięćset dziewięćdziesiąt dziewięć zł dziesięć gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 420

Wadium - 350,00 zł

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Morphinum dawka: 10 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	400	10,96 zł	4 384,00 zł	11,84 zł	4 736,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Morphini sulf.WZF inj.10mg/ml*10a mpN I	5909990404919
2.	Morphinum dawka: 20 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	2 000	14,91 zł	29 820,00 zł	16,10 zł	32 200,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Morphini sulf.WZF inj.20mg/ml*10a mpN I	5909990405015
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	34 204,00 zł	xxxx	36 936,00 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 34 204,00 zł  
 Słownie: trzydzieści cztery tysiące dwieście cztery zł  
 Cena z VAT: ... 36 936,00 zł  
 Słownie:..... trzydzieści sześć tysięcy dziewięćset trzydzieści sześć zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 421

Wadium - 20,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Morphinum dawka: 10 mg postać: tabl. retard op./20,0 tabl.	op	75	3,83 zł	287,25 zł	4,14 zł	310,50 zł	8%	TAKEDA - RX	Doltard 10mg*20tabl.o prz.uw.(bl.)N I	5909990724819
2	Morphinum dawka: 30 mg postać: tabl. retard op./20,0 tabl.	op	25	11,49 zł	287,25 zł	12,41 zł	310,25 zł	8%	TAKEDA - RX	Doltard 30mg*20tabl.o prz.uw.(bl.)N I	5909990724918
3	Morphinum dawka: 60 mg postać: tabl. retard op./20,0 tabl.	op	15	21,19 zł	317,85 zł	22,89 zł	343,35 zł	8%	TAKEDA - RX	Doltard 60mg*20tabl.o prz.uw.(bl.)N I	5909990725014
4	Morphinum dawka: 100 mg postać: tabl. retard op./20,0 tabl.	op	8	38,29 zł	306,32 zł	41,35 zł	330,80 zł	8%	TAKEDA - RX	Doltard 100mg*20tabl.o prz.uw.(bl.)N I	5909990725113
5	Morphinum dawka 20 mg postać tabletki powlekane opakowanie 60 tabletek	op	9	52,10 zł	468,90 zł	56,27 zł	506,43 zł	8%	MUNDIPHARMA Niemcy	Sevredol 20mg * 60tabl.powl.(6bl.) N I	5909990336425
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	1 667,57 zł	xxxx	1 801,33 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT:

1 667,57 zł

**Słownie:** jeden tysiąc sześćset sześćdziesiąt siedem zł pięćdziesiąt siedem gr.  
**Cena z VAT: ...** 1 801,33 zł  
**Słownie:.....** jeden tysiąc osiemset jeden zł trzydzieści trzy gr.

Pieczątką i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 424**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek  
Wadium - 500,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Oxycodone dawka: 10 mg/ ml postać:ampułki 1 ml x 5 ampulek	op	600	18,52 zł	11 112,00 zł	20,00 zł	12 000,00 zł	8%	MOLTENI IT	Oxycodone Molteni 10mg/ml 5amp.*1ml NI	5909991292126
2.	Oxycodone dawka: 10 mg/ ml postać:ampułki 2 ml x 5 ampulek	op	600	37,05 zł	22 230,00 zł	40,01 zł	24 006,00 zł	8%	MOLTENI IT	Oxycodone Molteni 10mg/ml 5amp.*2ml NI	5909991292133
3.	Oxycodone dawka: 50 mg/ ml postać:ampułki 2 ml x 5 ampulek	op	100	91,07 zł	9 107,00 zł	98,36 zł	9 836,00 zł	8%	MOLTENI IT	Oxycodone Molteni 50mg/ml 5amp.*1ml NI	5909991292140
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	42 449,00 zł	xxxx	45 842,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 42 449,00 zł  
**Słownie:** czterdzieści dwa tysiące czterysta czterdzieści dziewięć zł  
**Cena z VAT: ...** 45 842,00 zł  
**Słownie:.....** czterdzieści pięć tysięcy osiemset czterdzieści dwa zł

**Pakiet nr 426**  
**Wadium - 5,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Oxycodoni hydrochloricum 1 mg/ 1 ml 250 ml roztwór doustny	op	5	45,03 zł	225,15 zł	48,63 zł	243,15 zł	8%	MUNDIPHARMA Niemcy	OxyNorm roztwór doustny 1mg/ml 250ml NI	5909991001650
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	225,15 zł	xxxx	243,15 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 225,15 zł  
**Słownie:** dwieście dwadzieścia pięć zł piętnaście gr.  
**Cena z VAT: ...** 243,15 zł  
**Słownie:.....** dwieście czterdzieści trzy zł piętnaście gr.

**Pakiet nr 435**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**  
**Wadium - 7.400,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
------	----------------------------	-----------------	-------	---	--	--	---	---	--	--	--

1	Acenocoumarol dawka: 0,001 g postać: tabl. opakowanie: op/60,0 tabl	op	25	8,51 zł	212,75 zł	9,19 zł	229,75 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Acenocoumarol WZF 1mg * 60tabl.	5909991075019
2	Acenocoumarol dawka: 0,004 g postać: tabl. opakowanie: op/60, ° tabl.	op	50	7,71 zł	385,50 zł	8,33 zł	416,50 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Acenocoumarol WZF 4mg * 60tabl.	5909990055715
3	Atropinum 0,5mg/1ml inj.(roztwór) x 10 amp.	op	500	21,05 zł	10 525,00 zł	22,73 zł	11 365,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Atropinum sulfuricum WZF 0,5mg/ml*10am.A	5909990860012
4	Atropinum 1mg/1ml inj. (roztwór) x 10 amp.	op	200	23,42 zł	4 684,00 zł	25,29 zł	5 058,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Atropinum sulfuricum WZF 1mg/ml*10amp. A	5909990860111
5	Bupivacainum 5mg/ml inj. dotkankowe x 10 amp. 10 ml	op	450	36,77 zł	16 546,50 zł	39,71 zł	17 869,50 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Bupivacainum h/chl.WZF inj.0.5 %10ml*10a	5909990279616
6	Bupivacainum dawka: 5 mg/ml postać: inj. dotkankowe (roztwór) op./5,0 fiol. 4 ml typu spinal	op	100	27,02 zł	2 702,00 zł	29,18 zł	2 918,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Bupivacaine WZF Spinal 0,5%Heavy4ml*5 aLZ	5909990634491
7	Calcii chloridum 670mg/10 ml inj. iv x 10 amp. 10 ml	op	4 000	61,25 zł	245 000,00 zł	66,15 zł	264 600,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Calcium chloratum WZF r-r d.wst.10ml*10a	5909990477111



8	Furosemidum dawka: 20 mg/2 ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 2 ml	op	1 500	31,94 zł	47 910,00 zł	34,50 zł	51 750,00 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Furosemidum Polpharma 10mg/ml*50am.p o2ml	5909990045129
9	15% Kalium chloratum dawka: 2 mEq K+/ml postać: inj. x 10 fioł 20 ml fiołka	op	4 000	46,84 zł	187 360,00 zł	50,59 zł	202 360,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Kalium chlor.15% inj.20ml*10fioł.W ZF LZ	5909990243525
10	Magnesii sulfas dawka: 2000 g/10 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 10 ml	op	2 000	25,95 zł	51 900,00 zł	28,03 zł	56 060,00 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Magnesium sulfuric.inj.20% 2g/10ml*10aLZ	5909990044511
11	Metoclopramidum 10 mg/2 ml inj. roztwór x 5 amp 2 ml	op	2 700	9,08 zł	24 516,00 zł	9,81 zł	26 487,00 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Metoclopramidum inj.10mg/2ml*5a mp.POLPHA	5909990040018
12	Natrii bicarbonas 84 mg/ml inj iv. Roztwór x 10 amp. 20 ml	op	1 000	45,38 zł	45 380,00 zł	49,01 zł	49 010,00 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Natrium bicarbon. inj.8.4% 20ml*10amp.LZ	5909990248513
13	Norepinephrinum 1 mg/ml inj. iv roztwór x 10 amp. 1 ml	op	500	60,05 zł	30 025,00 zł	64,85 zł	32 425,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Levonor inj.1mg/1ml *10amp.LZ A WZF !	5909990339419
14	Norepinephrinum 1 mg/ml inj. iv roztwór x 5 amp. 4 ml	op	2 200	80,06 zł	176 132,00 zł	86,46 zł	190 212,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Levonor inj.4mg/4ml * 5amp.LZ A WZF !	5909990339426

15	Piracetamum dawka: 12000 mg/60 ml postać: inj. iv. (roztwór) x 1	op	120	30,02 zł	3 602,40 zł	32,42 zł	3 890,40 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Memotropil 20% 60ml (12g/60ml) POLPHARMA	5909990896417
16	Rivaroxaban dawka 15 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	30	100,50 zł	3 015,00 zł	108,54 zł	3 256,20 zł	8%	BAYER	Xarelto 15mg *100tabl.powl.(but )	5908229302842
17	Rivaroxaban dawka 20 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	100	100,50 zł	10 050,00 zł	108,54 zł	10 854,00 zł	8%	BAYER	Xarelto 20mg *100tabl.powl.(but )	5908229302859
18	Sulfamethoxazolium+Tri methoprimu m 480 mg/5 ml inj. iv. Roztwór x 10 amp. 5 ml	op	800	39,93 zł	31 944,00 zł	43,12 zł	34 496,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Trimesolphar 5ml * 10amp. LZ	5909990108619
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	891 890,15 zł	xxxx	963 257,35 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 891 890,15 zł  
**Słownie:** osiemset dziewięćdziesiąt jeden tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt zł piętnaście gr.  
**Cena z VAT: ...** 963 257,35 zł  
**Słownie:.....** dziewięćset sześćdziesiąt trzy tysiące dwieście pięćdziesiąt siedem zł trzydzieści pięć gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 437**

**Wadium - 350,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Acetazolamidum dawka: 250 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	80	9,53 zł	762,40 zł	10,29 zł	823,20 zł	8%	POLPHARMA MEDANA - REGULAR	Diuramid 250mg * 30tabl.	5909990421909
2	Acidum acetylsalicylicum dawka: 300 mg postać: tabl. rozp. op./20,0 tabl. (2x10)	op	30	6,25 zł	187,50 zł	6,75 zł	202,50 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Polopiryna S 300mg * 20tabl.POLPHARMA	5909990206322
3	Amikacinum dawka: 3 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 fl. 5 ml	op	10	15,16 zł	151,60 zł	16,37 zł	163,70 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Biodacyna Ophta.0,3% krople oczne 5ml	5909990129317
4	Amiloridum + Hydrochlorothiazidum dawka: postać: tablop./50,0 tabl. w fiolce	op	20	5,22 zł	104,40 zł	5,64 zł	112,80 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Tialorid 5mg+50mg * 50tabl.	5909990206025
5	Amiodarone dawka: 200 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	240	15,51 zł	3 722,40 zł	16,75 zł	4 020,00 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Cordarone 200mg*30tabl. SANOFI	5909990163717
6	Atropinum dawka: 10 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 poj. 5 ml	op	20	10,64 zł	212,80 zł	11,49 zł	229,80 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Atropinum sulfuricum WZF 1%kro.ocz.5mlA	5909990243112
7	Baclofenum dawka: 10 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	4	8,82 zł	35,28 zł	9,53 zł	38,12 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Baclofen Polpharma 10mg * 50tabl.	5909990033713

8	Baclofenum dawka: 25 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	3	10,58 zł	31,74 zł	11,43 zł	34,29 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Baclofen Polpharma 25mg * 50tabl.	5909990033812
9	Cinnarizinum dawka: 25 mg postać: tabl. x 50 tabl.	op	5	4,84 zł	24,20 zł	5,23 zł	26,15 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Cinnarizinum WZF 25mg * 50tabl.	5909990092215
10	Ciprofloxacyn dawka: 0,5 mg/0,25 ml postać: krople do uszu x 15	op	5	33,59 zł	167,95 zł	36,28 zł	181,40 zł	8%	TACTICA Rx	Cetraxal krople do uszu 2mg/ml * 15amp.	5909990978649
11	Clemastinum dawka: 1 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	30	4,18 zł	125,40 zł	4,51 zł	135,30 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Clemastinum 1mg * 30 tabl. WZF	5909990091911
12	Digoxinum dawka: 0,1 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	60	2,01 zł	120,60 zł	2,17 zł	130,20 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Digoxin 100mcg * 30tabl. TEVA A	5909990012114
13	Digoxinum dawka: 0,25 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10	1,44 zł	14,40 zł	1,56 zł	15,60 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Digoxin 250mcg * 30tabl TEVA A	5909990221516
14	Digoxinum dawka: 0,5 mg/2 ml postać: inj. op./5,0 amp. 2 ml	op	70	14,79 zł	1 035,30 zł	15,97 zł	1 117,90 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Digoxin inj. 0,25mg/ml 2ml*5amp. WZF A	5909990320813
15	Diphenhydraminum + Naphazolinum dawka: - postać: krople do oczu op./2,0 butelki 5 ml	op	20	12,10 zł	242,00 zł	13,07 zł	261,40 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Betadrin krople do oczu 2*5ml WZF	5909990181926

16	Fludrocortisonum + Gramicidinum + Netilmicinum dawka: postać: zawiesina do oczu i uszu op./1,0 fl. 5 ml	op	100	11,39 zł	1 139,00 zł	12,30 zł	1 230,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Dicortineff krople do oczu i uszu 5ml	5909990221868
17	Fosfomicyn granulat 3 gramowy x 1 saszetka	op	2	14,82 zł	29,64 zł	16,01 zł	32,02 zł	8%	MEDAGRO	Monural 3g*1sasz.(8g) granulat	5909990699117
18	Loperamidum dawka: 2 mg postać: tabl.op./30,0 tabl.	op	200	4,49 zł	898,00 zł	4,85 zł	970,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Loperamid WZF 2mg * 30tabl.	5909990038220
19	Metamizolum dawka: 500 mg postać: tabl. x 20 tabl	op	300	12,65 zł	3 795,00 zł	13,66 zł	4 098,00 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Pyralgina 500mg * 20tabl. POLPHARMA	5903060611856
20	Metoclopramidum dawka: 10 mg postać: tabl.op./50,0 tabl. w blistrach	op	40	11,09 zł	443,60 zł	11,98 zł	479,20 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Metoclopramidum 10mg * 50tabl.	5909990084722
21	Metronidazolium dawka: 250 mg postać: tabl. op./20,0 tabl	op	200	13,29 zł	2 658,00 zł	14,35 zł	2 870,00 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Metronidazol Polpharma 250mg * 20tabl.	5909990160211
22	Metronidazolium dawka: 500 mg postać: tabl. dopochwowe op./10,0 tabl	op	10	10,58 zł	105,80 zł	11,43 zł	114,30 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Metronidazol Polpharma 500mg* 10tabl.dop	5909990160310
23	Molsidominum dawka: 2 mg postać: tabl. op./30,0 tabl. w blistrach (1x30)	op	10	7,36 zł	73,60 zł	7,95 zł	79,50 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Molsidomina 2mg * 30tabl. WZF	5909990111824

24	Molsidominum dawka: 4 mg postać: tabl. op./30,0 tabl. w blisterach (1x30)	op	30	8,47 zł	254,10 zł	9,15 zł	274,50 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Molsidomina 4mg * 30tabl. WZF	5909990111923
25	Molsidominum dawka: 8 mg postać: tabl. op./30,0 tabl. w blisterach (1x30)	op	10	5,89 zł	58,90 zł	6,36 zł	63,60 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	~Molsidomina prolongatum 8mg * 30tabl.--	5909990112012
26	Naloxonum dawka: 0,4 mg/1 ml postać: inj. (roztwór op./10,0 amp. 1 ml)	op	40	53,97 zł	2 158,80 zł	58,29 zł	2 331,60 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Naloxonum h/chlor. 0,4mg/1ml*10a. WZF LZ	5909990104215
27	Pentoxifylinum dawka: 400 mg postać: tabl. retard op./60,0 tabl	op	30	19,46 zł	583,80 zł	21,02 zł	630,60 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Polfilin prolong.400mg*6 0tabl.o przed.uw	5909990206520
28	Phenytoinum dawka: 100 mg postać: tabl. op./60,0 tabl	op	10	10,08 zł	100,80 zł	10,89 zł	108,90 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Phenytoinum WZF 100mg * 60tabl.	5909990093519
29	Phytomenadionum (vit. K1) dawka: 10 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl. w blisterach	op	30	14,23 zł	426,90 zł	15,37 zł	461,10 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Vitacon 10mg * 30tabl.draż. (3bl.)	5909990772810
30	Phytomenadionum (vit. K1) dawka: 10 mg/1 ml postać: inj. (roztwór op./10,0 amp. 1 ml)	op	60	20,91 zł	1 254,60 zł	22,58 zł	1 354,80 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	~Vitacon inj.10mg/1ml * 10amp.	5909990055319

31	Pilocarpinum dawka: 20 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 zestaw: 2 butelki po 5 ml	op	10	5,64 zł	56,40 zł	6,09 zł	60,90 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Pilocarpinum krop.do oczu 2% 2*5mIWZF A	5909990237524
32	Propafenonum dawka: 150 mg postać: tabl. powlop./20,0 tabl. w blisterach	op	200	4,94 zł	988,00 zł	5,34 zł	1 068,00 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Polfenon 150mg * 20tabl.powl. (blist.)	5909990034123
33	Propranololum dawka: 10 mg postać: tabl. op./50,0 tabl	op	35	3,02 zł	105,70 zł	3,26 zł	114,10 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Propranolol WZF 10mg * 50tabl.	5909990112111
34	Propranololum dawka: 40 mg postać: tabl. op./50,0 tabl	op	35	4,74 zł	165,90 zł	5,12 zł	179,20 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Propranolol WZF 40mg * 50tabl.	5909990112210
35	Propranololum dawka: 1 mg/1 ml postać: ampulki op./10,0 ampulki	op	5	14,03 zł	70,15 zł	15,15 zł	75,75 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Propranolol WZF inj. 1mg/ml * 10amp.	5909990093021
36	Pyrazinamidum 500 mg x 250 tabletek	op	2	56,45 zł	112,90 zł	60,97 zł	121,94 zł	8%	FARMAPOL	Pyrazinamid Farmapol 500mg * 250tabl.	5909990263516
37	Pyridoxinum 25 mg/ml ampulki 2 ml x 5 ampulek	op	10	8,05 zł	80,50 zł	8,69 zł	86,90 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	-Vitaminum B6 TEVA inj.50mg/2ml * 5amp	5909990116218
38	Ranitidinum dawka: 150 mg postać: tabl. powlop./60,0 tabl.	op	30	4,53 zł	135,90 zł	4,89 zł	146,70 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Ranigast 150mg * 60tabl.powlek.	5909990206728

39	Sulfamethoxazolium + Trimethoprimum dawka: 480 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	300	12,10 zł	3 630,00 zł	13,07 zł	3 921,00 zł	8%	ADAMED CONSUMER- refundowane	Biseptol 480 * 20tabl.	5909990117611
40	Sulfathiazolum + Naphazolinum dawka: + postać: krople do nosa op./1,0 20 ml	op	5	11,32 zł	56,60 zł	12,23 zł	61,15 zł	8%	GALENUS * PL	Sulfarinol krople do nosa 20ml	5909990332113
41	Timolol dawka: 0,5% postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	20	3,06 zł	61,20 zł	3,30 zł	66,00 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Oftensin 0,5 % krople oczne 5ml	5909990073719
42	Tropicamidum dawka: 0,5% postać: krople do oczu op./1,0 zestaw: 2 butelki po 5 ml	op	80	5,75 zł	460,00 zł	6,21 zł	496,80 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Tropicamidum 0.5% 2*5ml krop.d/oczu WZF	5909990125524
43	Tropicamidum dawka: 10 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 zestaw: 2 butelki po 5 ml 1%	op	600	8,62 zł	5 172,00 zł	9,31 zł	5 586,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Tropicamidum 1% 2*5ml krop.d/oczu WZF	5909990125623
44	Verapamilum dawka: 40 mg postać: tabl. powl. op./20,0 tabl	op	40	2,15 zł	86,00 zł	2,32 zł	92,80 zł	8%	POLPHARMA MEDANA - REGULAR	Staveran 40 40mg * 20tabl.powl.	5909990045211



45	Verapamilum dawka: 80 mg postać: tabl. powl. op./20,0 tabl	op	20	3,83 zł	76,60 zł	4,14 zł	82,80 zł	8%	POLPHARMA MEDANA - REGULAR	Staveran 80 80mg * 20tabl.powl.	5909990045310
46	Verapamilum dawka: 120 mg postać: tabl. powl op./20,0 tabl	op	20	5,24 zł	104,80 zł	5,66 zł	113,20 zł	8%	POLPHARMA MEDANA - REGULAR	Staveran 120 120mg * 20tabl.powl.	5909990045419
47	Verapamilum dawka: 120 mg postać: tabl. prolong. op./40,0 tabl	op	20	12,40 zł	248,00 zł	13,39 zł	267,80 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Isoptin SR 120mg*40tabl.o przed.uwal.	5909990012725
48	Verapamilum dawka: 240 mg postać: tabl. prolong. op./40,0 tabl	op	40	13,10 zł	524,00 zł	14,15 zł	566,00 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Isoptin SR-E 240mg*20tabl.o przed.uwal.	5909990100613
49	Xylometazolinum dawka: 0,1 % postać: krople do nosa op./1,0 fl. 10 ml	op	5	3,53 zł	17,65 zł	3,81 zł	19,05 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Xylometazolin VP 1mg/g kr.d/nosa 10ml	5909990168316
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	33 070,81 zł	xxxx	35 716,57 zł	xxxx	xxxx		

Koniec produkcji: pozycja: 25,30,37

**Cena bez VAT:** 33 070,81 zł

**Słownie:** trzydzieści trzy tysiące siedemdziesiąt zł osiemdziesiąt jeden gr.

**Cena z VAT: ...** 35 716,57 zł

**Słownie:.....** trzydzieści pięć tysięcy siedemset szesnaście zł pięćdziesiąt siedem gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 439**  
**Wadium - 300,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Enalaprilum dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	12	1,76 zł	21,12 zł	1,90 zł	22,80 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Benalapril 5 5mg * 30tabl. B.-Ch.	5909990168538
2	Enalaprilum dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	20	2,46 zł	49,20 zł	2,66 zł	53,20 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Benalapril 10 10mg * 30tabl. B.-Ch.	5909990998517
3	Enalaprilum dawka: 20 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	5	4,86 zł	24,30 zł	5,25 zł	26,25 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Benalapril 20 20mg * 30tabl. B.-Ch.	5909990998616
4	Dexketoprofen 50 mg / 2 ml x 5 ampulek	op	200	14,04 zł	2 808,00 zł	15,16 zł	3 032,00 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Dexak 50 50mg/2ml * 5amp.po2ml BERLIN-CH	5909990618590
5	Diclofenacum dawka: 50 mg postać: tabletki op./50,0 tabl.	op	10	14,13 zł	141,30 zł	15,26 zł	152,60 zł	8%	LEK - GRUPA UMOWNA B	Diclac 50 50mg * 50tabl.dojelit.(5bl)	5909990716623
6	Diclofenacum dawka: 100 mg postać: tabl. powl. retard op./50,0 tabl	op	75	3,01 zł	225,75 zł	3,25 zł	243,75 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Dicloberl retard 100mg*20kaps.o prz.uw.t	5909990492213

7	Nebivololum dawka: 5 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	500	5,51 zł	2 755,00 zł	5,95 zł	2 975,00 zł	8%	BERLIN-CHEMIE REFUNDOWAN E	Nebilet 5mg * 28tabl. (2bl.)	5909990670185
8	Nebivololum + hydrochlorotiazid 5 mg + 12,5 mg tabletki opakowanie 28 tabletek	op	3	27,07 zł	81,21 zł	29,24 zł	87,72 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Nebilet HCT 5mg/12,5mg*28ta bl.powl.	5909990740666
9	Nebivololum + hydrochlorotiazid 5 mg + 25 mg tabletki opakowanie 28 tabletek	op	5	27,07 zł	135,35 zł	29,24 zł	146,20 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Nebilet HCT 5mg/25mg * 28tabl.powl.	5909990740697
10	anidipine 10 mg x 28 tabl	op	150	10,18 zł	1 527,00 zł	10,99 zł	1 648,50 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Primacor 10mg * 28tabl.powl.(bl.)	5909990928521
11	Lercanidipine dawka : 20 mg postać: tabl. opakowanie 28 tabl.	op	50	12,24 zł	612,00 zł	13,22 zł	661,00 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Primacor 20mg * 28tabl.powl.(bl.)	5909990834600
12	Levothyroxinum natrium dawka: 0,05 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	270	2,91 zł	785,70 zł	3,14 zł	847,80 zł	8%	BERLIN-CHEMIE REFUNDOWAN E	Letrox 50 50mcg * 50tabl.	5909990374014
13	Levothyroxinum natriu dawka: 0,1 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	70	3,21 zł	224,70 zł	3,47 zł	242,90 zł	8%	BERLIN-CHEMIE REFUNDOWAN E	Letrox 100 100mcg * 50tabl.	5909990168910
14	Simethiconum dawka: 40 mg postać: kaps. op./100,0 kaps. w blistrach	op	150	12,24 zł	1 836,00 zł	13,22 zł	1 983,00 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Espumisan 40mg * 100kaps.(blist.)	5909990168729
15	Simethiconum dawka:40 mg/1 ml postać: krople 30 ml	op	10	12,04 zł	120,40 zł	13,00 zł	130,00 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Espumisan krople 40mg/ml 30ml	5909991067113

16	Torasemidum dawka: 2,5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	50	7,08 zł	354,00 zł	7,65 zł	382,50 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Toramide 2,5mg * 30tabl.(blist.)	5909991161910
17	Torasemidum dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	300	6,59 zł	1 977,00 zł	7,12 zł	2 136,00 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Toramide 5mg * 30tabl.(3blist.)	5909991162016
18	Torasemidum dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	300	6,56 zł	1 968,00 zł	7,08 zł	2 124,00 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Toramide 10mg * 30tabl.(3blist.)	5909991162115
19	Torasemidum dawka: 20 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	50	15,64 zł	782,00 zł	16,89 zł	844,50 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Toramide 20mg * 30tabl.	5909991268350
20	hidum 200mg x 20	op	50	61,18 zł	3 059,00 zł	66,07 zł	3 303,50 zł	8%	BERLIN- CHEMIE ROTACJA	Trifas 200 200mg * 20tabl.(bl.)	5909990471416
21	Zofenopril 7,5 mg tabl. powl. op. /28 tabl.	op	50	3,00 zł	150,00 zł	3,24 zł	162,00 zł	8%	BERLIN- CHEMIE ROTACJA	Zofenil 7,5mg * 28tabl.powl. BERLIN-CH	5909991129330
22	Zofenopril 30 mg tabl. powl. op. /28 tabl.	op	50	6,00 zł	300,00 zł	6,48 zł	324,00 zł	8%	BERLIN- CHEMIE ROTACJA	Zofenil 30mg * 28tabl.powl. BERLIN-CH	5909991129439
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	19 937,03 zł	xxxx	21 529,22 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 19 937,03 zł  
**Słownie:** dziewiętnaście tysięcy dziewięćset trzydzieści siedem zł trzy gr.  
**Cena z VAT: ...** 21 529,22 zł  
**Słownie:.....** dwadzieścia jeden tysięcy pięćset dwadzieścia dziewięć zł dwadzieścia dwa gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 440

Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Torasemidum 20mg/4 ml x 5 ampulek	op	300	19,01 zł	5 703,00 zł	20,53 zł	6 159,00 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Trifas 20 5mg/ml 5amp.po 4ml	5909990471614
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	5 703,00 zł	xxxx	6 159,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 5 703,00 zł  
**Słownie:** pięć tysięcy siedemset trzy zł  
**Cena z VAT: ...** 6 159,00 zł  
**Słownie:.....** sześć tysięcy sto pięćdziesiąt dziewięć zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 441

Wadium - 270,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Torasemidum 200mg/20 ml x 5 ampulek	op	100	158,35 zł	15 835,00 zł	171,02 zł	17 102,00 zł	8%	BERLIN-CHEMIE ROTACJA	Trifas 200 10mg/ml 5amp.po 20ml	5909990471713
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	15 835,00 zł	xxxx	17 102,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 15 835,00 zł  
**Słownie:** piętnaście tysięcy osiemset trzydzieści pięć zł  
**Cena z VAT: ...** 17 102,00 zł  
**Słownie:.....** siedemnaście tysięcy sto dwa zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 442**

**Wadium - 330,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
------	----------------------------	-----------------	------	---	--	---	---	--	--	--	--

1	Alprazolamum dawka: 0,25mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	50	3,31 zł	165,50 zł	3,57 zł	178,50 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Alprox 0,25mg * 30tabl.(pojem.) PS	5909990860821
2	Alprazolamum dawka: 0,5mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	100	4,41 zł	441,00 zł	4,76 zł	476,00 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Alprox 0,5mg * 30tabl.(pojem.) PS	5909990860388
3	Amlodipinum (bezylan lub maleinian) dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	200	7,50 zł	1 500,00 zł	8,10 zł	1 620,00 zł	8%	POLFARMEX PL REFUND.	Aldan 10mg * 30tabl.(3 blistry)POLFARM EX	5909991008734
4	Amlodipinum (bezylan lub maleinian) dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	400	3,90 zł	1 560,00 zł	4,21 zł	1 684,00 zł	8%	POLFARMEX PL REFUND.	Aldan 5mg * 30tabl.(3 blistry)POLFARM EX	5909991008635
5	Amoxicillinum dawka: 500 mg postać: kaps op./16,0 kaps	op	60	7,14 zł	428,40 zł	7,71 zł	462,60 zł	8%	POLFA TARCHOMIN REFUNDOWAN E	Amotaks 500mg * 16kaps.tw. POLFA T	5909990691517

6	Azithromycinum dawka: 500 mg postać: tabl. powł. X 3 tabl	op	20	5,01 zł	100,20 zł	5,41 zł	108,20 zł	8%	ADAMED CONSUMER- refundowane	Azycyna 500mg * 3tabl.powł.	5909991098520
7	Bisoprolol dawka: 2,5 mg postać: tabl. powł. op./30,0 tabl.	op	500	2,01 zł	1 005,00 zł	2,17 zł	1 085,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Bisocard 2,5mg * 30tabl.powł.	5909990673360
8	Bisoprololum dawka: 5 mg postać: tabl. powł. op./30,0 tabl.	op	500	1,60 zł	800,00 zł	1,73 zł	865,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Bisocard 5mg * 30tabl.powł.	5909990804511
9	Bisoprololum dawka: 10 mg postać: tabl. powł. X 30 tabl.	op	100	2,01 zł	201,00 zł	2,17 zł	217,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Bisocard 10mg * 30tabl.powł.	5909990804412
10	Bisoprolol+Amlodypina dawka: 5 mg + 5 mg postać: tabl. powł. op./30,0 tabl.	op	5	11,41 zł	57,05 zł	12,32 zł	61,60 zł	8%	KRKA nierefundowane	Sobycombi 5mg+ 5mg * 30tabl.	5909991189457
11	Bisoprolol+Amlodypina dawka: 10mg + 5 mg postać: tabl. powł. op./30,0 tabl.	op	5	15,93 zł	79,65 zł	17,20 zł	86,00 zł	8%	KRKA nierefundowane	Sobycombi 10mg+ 5mg * 30tabl.	5909991189556
12	Candesartanum dawka: 8 mg postać: tabl. op./28,0 tabl.	op	30	7,92 zł	237,60 zł	8,55 zł	256,50 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Kandesar 8mg * 28tabl.	5909990962839
13	Candesartanum dawka: 16 mg postać: tabl. x 28 tabl	op	10	16,95 zł	169,50 zł	18,31 zł	183,10 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Kandesar 16mg * 28tabl.	5909990962945



14	Cetirizine dawka: 0,01 g postać: tabl. powł. X 20 tabl.	op	100	6,02 zł	602,00 zł	6,50 zł	650,00 zł	8%	BIOFARM refund.	Amertil 10mg * 20tabl.powł. BIOFARM	5909990410729
15	Ciprofloxacinum dawka: 500 mg postać: tabl. op./10,0 tabl.	op	1 000	3,51 zł	3 510,00 zł	3,79 zł	3 790,00 zł	8%	Gedeon Polska - Refundowane	Cipropol 500mg * 10tabl.powł.	5909990729012
16	Clarithromycinum dawka: 500 mg postać: tabl. op./14,0 tabl	op	60	14,53 zł	871,80 zł	15,69 zł	941,40 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Klacid 500mg * 14tabl.powł.	5909990719419
17	Escitalopram dawka: 5 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	30	29,50 zł	885,00 zł	31,86 zł	955,80 zł	8%	KRKA nierefundowane	Elicea 5mg * 28tabl.powł.	5909990746712
18	Escitalopramum dawka: 10 mg postać: tabl. x 28 tabl	op	50	29,43 zł	1 471,50 zł	31,78 zł	1 589,00 zł	8%	KRKA nierefundowane	Elicea 10mg * 28tabl.powł.	5909990746729
19	Escitalopram dawka: 5 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnejop./28,0 tabl	op	5	19,51 zł	97,55 zł	21,07 zł	105,35 zł	8%	KRKA nierefundowane	Elicea Q-tab 5mg * 28tabl.u.roz.w j.us	5909991080631
20	Escitalopram dawka: 10 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnejop./28,0 tabl	op	5	25,74 zł	128,70 zł	27,80 zł	139,00 zł	8%	KRKA nierefundowane	Elicea Q-tab 10mg * 28tabl.u.roz.w j.us	5909991080693
21	Famotidinum dawka: 40 mg postać: tabl. powł. op./20,0tabl	op	3	3,61 zł	10,83 zł	3,90 zł	11,70 zł	8%	KRKA refundowane Słowenia	~Ulfamid 40mg * 20tabl.powł. KRKA	5909990286225
22	asteridum 5 mg x 30 table	op	40	12,02 zł	480,80 zł	12,98 zł	519,20 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Finasteridum Bluefish 5mg * 30tabl.powł.	5909991096571
23	Gentamicinum dawka: 80 mg/2 ml postać: inj. im./iv. (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	200	13,03 zł	2 606,00 zł	14,07 zł	2 814,00 zł	8%	KRKA refundowane Słowenia	Gentamycin KRKA inj.40mg/ml 10amp.po 2ml	5909990095728

24	Hydrochlorothiazidum + Valsartanum dawka: 12,5mg +80 mg postać: tabl. powł. op./56,0 tabl.	op	2	16,64 zł	33,28 zł	17,97 zł	35,94 zł	8%	LEK - Rx REF.GRUPA UMOWNA A	Axudan HCT 80mg+12,5mg * 56tabl.powł.	5909990829941
25	Hydrochlorothiazidum + N/alsartanum dawka: 12,5mg +160 mg postać: tabl. powł. op./56,0 tabl.	op	10	28,77 zł	287,70 zł	31,07 zł	310,70 zł	8%	LEK - Rx REF.GRUPA UMOWNA A	Axudan HCT 160mg+12,5mg * 56tabl.powł.	5909990830008
26	Hydrochlorothiazidum + Valsartanum dawka: 25mg +160 mg postać: tabl. powł. op./28,0 tabl.	op	20	20,06 zł	401,20 zł	21,66 zł	433,20 zł	8%	LEK - Rx REF.GRUPA UMOWNA A	Axudan HCT 160mg+25mg* 28tabl.powł.	5909990830107
27	Levofloxacinum dawka: 250 mg postać: tabl. powł. X 10 tabl.	op	30	15,91 zł	477,30 zł	17,18 zł	515,40 zł	8%	KRKA nierefundowane	Levalox 250mg * 10tabl.powł.	5909991224660
28	Levofloxacinum dawka: 500 mg postać: tabl. powł. X 10 tabl.	op	40	17,69 zł	707,60 zł	19,11 zł	764,40 zł	8%	KRKA nierefundowane	Levalox 500mg * 10tabl.powł.	5909991224783
29	Losartanum dawka 50 mg postać tabletki powlekane opakowanie 28 tabletek	op	70	3,76 zł	263,20 zł	4,06 zł	284,20 zł	8%	APOTEX EUROPE B.V. HOLANDIA	Apo-Lozart 50mg * 28tabl.powł.	5909990702886
30	Losartanum kalicum+hydrochlorothiazidum dawka: 50 mg/12,5 mg postać: tabl. powł op./28,0 tabl.	op	2	5,01 zł	10,02 zł	5,41 zł	10,82 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Losartan HCT Bluefish 50mg+12,5mg*28 t.p.	5909990810758
31	Pyridostigmine Bromide 60 mg x 150 tabl.	op	5	93,47 zł	467,35 zł	100,95 zł	504,75 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Mestinon 60mg * 150tabl.draż.(but. )	5909991014421
32	Mirtazapine dawka: 15 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej. op./30,0 tabl.	op	10	22,32 zł	223,20 zł	24,11 zł	241,10 zł	8%	KRKA nierefundowane	Mirzaten Q-Tab 15mg*30tabl.u.ro zp.w j.u.	5909990642205

33	Mirtazapine dawka: 30 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej. op./30,0 tabl.	op	3	27,55 zł	82,65 zł	29,75 zł	89,25 zł	8%	KRKA nierefundowane	Mirzaten Q-Tab 30mg*30tabl.u.ro zp.w j.u.	5909990642212
34	Mirtazapine dawka: 30 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10	38,08 zł	380,80 zł	41,13 zł	411,30 zł	8%	KRKA nierefundowane	Mirzaten 30mg * 30tabl.powl. KRKA	5909990217700
35	Mirtazapine dawka: 45 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej. op./30,0 tabl.	op	3	43,86 zł	131,58 zł	47,37 zł	142,11 zł	8%	KRKA nierefundowane	Mirzaten Q-Tab 45mg*30tabl.u.ro zp.w j.u.	5909990642229
36	Norfloxacin dawka: 0,4 g postać: tabl. powl. op./20,0 tabl. blistry	op	20	8,02 zł	160,40 zł	8,66 zł	173,20 zł	8%	ADAMED CONSUMER-refundowane	Norsept 400mg * 20tabl.powl.(2bl) PAB.	5909991102838
37	Olanzapine dawka: 5 mg postać: tabl. powl op./28,0tabl	op	20	5,51 zł	110,20 zł	5,95 zł	119,00 zł	8%	ADAMED-nierefundowane	Ranofren 5mg * 28tabl.	5909990640249
38	Olanzapine dawka: 10 mg postać: tabl. powl op./28,0tabl	op	10	6,51 zł	65,10 zł	7,03 zł	70,30 zł	8%	ADAMED-refundowane	Ranofren 10mg * 28tabl.	5909990640287
39	Olanzapine dawka: 5 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej op./28,0 tabl	op	10	12,04 zł	120,40 zł	13,00 zł	130,00 zł	8%	MERCAPHARM - BLUEFISH	Olanzapine Bluefish 5mg*28ta.ul.r.w.j. u	5909990865901
40	Olanzapine dawka: 10 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej op./28,0 tabl	op	5	20,04 zł	100,20 zł	21,64 zł	108,20 zł	8%	MERCAPHARM - BLUEFISH	Olanzapine Bluefish 10mg*28ta.ul.r.w.j. u	5909990865956
41	Paracetamol + Tramadol 325 mg + 37,5 mg x 30 tabletek	op	40	4,15 zł	166,00 zł	4,48 zł	179,20 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Poltram Combo 37,5mg+325mg* 30tabl.powl.	5909990840991

42	Paracetamol + Tramadol 650 mg + 75 mg x 90 tabletek	op	20	29,83 zł	596,60 zł	32,22 zł	644,40 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Poltram Combo Forte 75mg+650mg*90t ab.pow	5909991283766
43	Quetiapinum dawka: 25 mg postać: tabl. powl.	op	200	3,01 zł	602,00 zł	3,25 zł	650,00 zł	8%	ADAMED- refundowane	Kwetaplex 25mg * 30tabl.powl.(blist)	5909990688241
44	Quetiapinum dawka: 100mg postać: tabl. powl. op./60,0 tabl.	op	50	14,54 zł	727,00 zł	15,70 zł	785,00 zł	8%	ADAMED- refundowane	Kwetaplex 100mg * 60tabl.powl(blist)	5909990688234
45	Sertraline dawka: 50 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl.	op	100	6,32 zł	632,00 zł	6,83 zł	683,00 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Sertagen 50mg * 28tabl.powl.(bl.)	5909990046690
46	Sertraline dawka: 100 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl.	op	2	15,01 zł	30,02 zł	16,21 zł	32,42 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Sertagen 100mg *28tabl.powl.(bl.)	5909990046621
47	Sulfasalazinum N dawka: 500 mg postać: tabl. powl. op./50,0 tabl.	op	3	22,39 zł	67,17 zł	24,18 zł	72,54 zł	8%	KRKA refundowane Słowenia	Sulfasalazin EN KRKA 500mg* 50tabl.doj.	5909990283316
48	Tamsulosinum dawka 0,4 mg postać kaps. Retard opakowanie 30 kaps	op	100	10,47 zł	1 047,00 zł	11,31 zł	1 131,00 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Tamsugen 0,4mg*30kaps.o zmod.uw.tw.(bl)	5909990570690
49	Telmisartanum dawka: 40 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	60	7,16 zł	429,60 zł	7,73 zł	463,80 zł	8%	BIOFARM refund.	Telmix 40mg * 28tabl.	5909990974863
50	Telmisartanum dawka: 80 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	60	15,31 zł	918,60 zł	16,53 zł	991,80 zł	8%	BIOFARM refund.	Telmix 80mg * 28tabl.	5909990974979
51	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum dawka: 80 mg + 12,5 mg postać: tabl. op./84,0 tabl	op	2	76,23 zł	152,46 zł	82,33 zł	164,66 zł	8%	KRKA refundowane Słowenia	Tolucombi 80mg+12,5mg * 84tabl.	5909991045746

52	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum dawka: 80 mg + 25 mg postać: tabl. op./84,0 tabl	op	5	76,23 zł	381,15 zł	82,33 zł	411,65 zł	8%	KRKA refundowane Słowenia	Tolucombi 80mg+25mg * 84tabl.	5909991045876
53	Thiethylperazinum dawka: 6,5 mg postać: czopki op./6,0 szt	op	5	8,48 zł	42,40 zł	9,16 zł	45,80 zł	8%	KRKA refundowane Słowenia	Torecan 6,5mg * 6czopków KRKA	5909990242610
54	Thiethylperazinum dawka: 6,5 mg postać: tabl. powl. op./50,0 tabl	op	3	17,20 zł	51,60 zł	18,58 zł	55,74 zł	8%	KRKA refundowane Słowenia	Torecan 6,5mg * 50tabl.powl. KRKA	5909990242511
55	Valsartan dawka: 80 mg postać: tabl op./28,0 tabl	op	150	10,03 zł	1 504,50 zł	10,83 zł	1 624,50 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Vanatex 80mg * 28tabl.powl.	5909990827459
56	Valsartan dawka: 160 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	60	20,04 zł	1 202,40 zł	21,64 zł	1 298,40 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Vanatex 160mg * 28tabl.powl.	5909990827480
57	Risperidonum dawka: 1 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej op./20,0 tabl.	op	10	5,62 zł	56,20 zł	6,07 zł	60,70 zł	8%	KRKA refundowane Słowenia	Torendo Q-Tab 1mg*20tab.uleg.r ozp.(2bl.)	5909990034932

58	Risperidonum dawka: 2 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej op./20,0 tabl.	op	10	11,23 zł	112,30 zł	12,13 zł	121,30 zł	8%	KRKA refundowane Słowenia	Torendo Q-Tab 2mg*20tab.uleg.r ozp.(2bl)	5909990034994
59	mine 1,5 mg x 28	op	3	9,93 zł	29,79 zł	10,72 zł	32,16 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Rivastigmin Orion 1,5mg * 28kaps.tw.	5909990778898
60	Venlafaxine dawka: 0,0375 g postać: kaps. op./28,0 kaps.	op	5	5,96 zł	29,80 zł	6,44 zł	32,20 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Oriven 37,5mg*28kaps.o przed.uw.tw.	5909990795802
61	Venlafaxine dawka: 0,075 g postać: tabl. op./28,0 tabl	op	5	9,02 zł	45,10 zł	9,74 zł	48,70 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Oriven 75mg*28kaps.o przed.uw.tw.	5909990795789
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	30 254,95 zł	xxxx	32 671,79 zł	xxxx	xxxx		

Wstrzymanie produkcji: pozycja 21

**Cena bez VAT:** 30 254,95 zł

**Słownie:** trzydzieści tysięcy dwieście pięćdziesiąt cztery zł dziewięćdziesiąt pięć gr.

**Cena z VAT: ...** 32 671,79 zł

**Słownie:.....** trzydzieści dwa tysiące sześćset siedemdziesiąt jeden zł siedemdziesiąt dziewięć gr.

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 443**

**Wadium - 650,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	ctic 600 mg x 30 k	op	5	52,27 zł	261,35 zł	56,45 zł	282,25 zł	8%	CHEPHASAAR Niemcy	Neurolipon-MIP 600 600mg* 30kap.mię(3bl)	5909991101619
2	Acetylcysteinum dawka: 200 mg postać: tabl. musujące op./20,0 tabl	op	350	13,31 zł	4 658,50 zł	14,37 zł	5 029,50 zł	8%	LEK - OTC GRUPA UMOWNA C	ACC 200mg * 20tabl.mus.	5909990990610
3	Acetylcysteinum dawka: 600 mg postać: tabl. musujące op./10,0 tabl	op	30	12,16 zł	364,80 zł	13,13 zł	393,90 zł	8%	LEK - OTC GRUPA UMOWNA C	ACC Optima 600mg * 10tabl.mus.	5909990691012
4	Acidum ascorbicum (vit. C) + Ferrosi gluconas dawka: postać: draż. op./50,0	op	20	6,91 zł	138,20 zł	7,46 zł	149,20 zł	8%	ESPEFA * PL	Ascofer 200mg * 50tabl.powl.ESPE FA	5909990325313

5	Acidum boricum + Allantoinum + Zinci oxydum dawka: postać: puder leczniczy op./1,0 poj. 100 g	op	20	5,11 zł	102,20 zł	6,29 zł	125,80 zł	23%	UNIA PL	Alantan zasypka 100g UNIA	5908235496252
6	Acidum folicum dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	40	2,08 zł	83,20 zł	2,25 zł	90,00 zł	8%	HASCO nierefundowane	Acidum folicum HASCO 5mg*30tabl.(blis)	5909991027216
7	Acidum folicum dawka: 15 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	30	3,04 zł	91,20 zł	3,28 zł	98,40 zł	8%	HASCO nierefundowane	Acidum folicum HASCO 15mg*30tabl.(blis )	5909991027315
8	Alfacalcidolum dawka: 0,25 mcg postać: kaps. op./100,0 kaps. w blisterach	op	10	7,94 zł	79,40 zł	8,58 zł	85,80 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTICALS *UK	Alfadiol 0,25mcg * 100kaps.mięk.	5909990296828
9	Alfacalcidolum dawka: 1 mcg postać: kaps. op./100,0 kaps. w blisterach	op	5	11,43 zł	57,15 zł	12,34 zł	61,70 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTICALS *UK	Alfadiol 1mcg * 100kaps.mięk.	5909990296927
10	Aluminii acetat dawka: 1000 mg postać: tabl. op./6,0tabl.	op	20	7,72 zł	154,40 zł	8,34 zł	166,80 zł	8%	LEK - OTC GRUPA UMOWNA C	Altacet * 6tabl. (bl.)	5909990052110



11	Aluminii hydroxydum dawka: 500 mg postać: tabl. do ssania op./30,0 tabl. w blistrach z folii	op	10	9,20 zł	92,00 zł	9,94 zł	99,40 zł	8%	Gedeon Polska	~Alusal 500mg * 30tabl.do ssania	5909990248919
12	Ambroxolum dawka: 15 mg/2 ml postać: inj. im./iv./sc. (roztwór) op./5,0 amp.	op	300	7,27 zł	2 181,00 zł	7,85 zł	2 355,00 zł	8%	LEK - POZOSTAŁE	Ambrohexal inj.7,5mg/ml 2ml * 5amp.	5909990341818
13	Amlodypina + Telmisartan (5 mg +40 mg) x 28 tabletek	op	5	66,14 zł	330,70 zł	71,43 zł	357,15 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Twynsta 40mg/5mg * 28tabl	5909990819355
14	Amlodypina + Telmisartan (10 mg +40 mg) x 28 tabletek	op	5	11,23 zł	56,15 zł	12,13 zł	60,65 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Twynsta 40mg/10mg * 28tabl	5909990819430
15	Amlodypina + Telmisartan (5 mg +80 mg) x 28 tabletek	op	5	77,12 zł	385,60 zł	83,29 zł	416,45 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Twynsta 80mg/5mg * 28tabl	5909990819508
16	Amlodypina + Telmisartan (10 mg +80 mg) x 28 tabletek	op	5	77,16 zł	385,80 zł	83,33 zł	416,65 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Twynsta 80mg/10mg * 28tabl	5909990819584
17	Amlodypina 10 mg x 30 tabletek rozpadające się w jamie ustnej	op	100	14,84 zł	1 484,00 zł	16,03 zł	1 603,00 zł	8%	PFIZER BE	~Norvasc 10mg* 30tabl.ul.rozp.w j.u	5909991062965
18	Amlodypina 5 mg x 30 tabletek rozpadające się w jamie ustnej	op	100	10,80 zł	1 080,00 zł	11,66 zł	1 166,00 zł	8%	PFIZER BE	~Norvasc 5mg* 30tabl.ul.rozp.w j.u.	5909991062958
19	Anastrozolum dawka: 1 mg postać: tabl. powl.x 28 tabl.	op	5	20,03 zł	100,15 zł	21,63 zł	108,15 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Anastrozol Bluefish 1mg* 28tabl.powl.	5909990802432
20	Atenololum dawka: 50 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	3	4,59 zł	13,77 zł	4,96 zł	14,88 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Atenolol Sanofi 50 50mg * 30tabl.	5909990011414

21	Azithromycinum dawka: 250 mg postać: tabl. powł. X 6 tabl	op	10	14,53 zł	145,30 zł	15,69 zł	156,90 zł	8%	GENERICS MYLAN	Azigen 250mg * 6tabl.powł.	5909990859887
22	Betamethasonum + Gentamicinum dawka: postać: maść op./1,0 tuba 15 g	op	10	12,14 zł	121,40 zł	13,11 zł	131,10 zł	8%	BELUPO LIJEKOVI I KOZMETIKA	Belogent maść (0.5mg+1mg)/g 15g	5909991134617
23	Betamethasonum + Acidum salicylicum dawka: postać: maść op./1,0 tuba 40 g	op	10	16,35 zł	163,50 zł	17,66 zł	176,60 zł	8%	BELUPO LIJEKOVI I KOZMETIKA	Belosalic maść (0,5mg+30mg)/g 40g	5909991189723
24	Betamethasonum dawka: 4 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./1,0 amp. 1 ml	op	80	16,52 zł	1 321,60 zł	17,84 zł	1 427,20 zł	8%	MERCK SHARP & DOHME	Celestone 4mg/ml roztw.d.wstrz.*1a mp.	5909990121410
25	Betaxololum dawka: 2,5 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 fl. 5 ml	op	20	17,04 zł	340,80 zł	18,40 zł	368,00 zł	8%	NOVARTIS LEK	Betoptic 0,5% krople oczne 5ml	5909990186617
26	Bisacodylum dawka: 10 mg postać: czopki op./5,0 szt.	op	300	9,20 zł	2 760,00 zł	9,94 zł	2 982,00 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTICALS *UK	Bisacodyl GSK 10mg * 5czop. 202003	5909990257010
27	Bisacodylum dawka: 5 mg postać: tabl. powł. op./40,0 tabl.	op	40	13,43 zł	537,20 zł	14,50 zł	580,00 zł	8%	SANOVI AVENTIS	Dulcobis 5mg * 40tabl.dojelit.	5909990906932
28	Bisoprolol+Acidum acetylsalicylicum dawka: 5 mg + 75 mg postać: tabl. powł. op./28,0 tabl.	op	4,67	10,44 zł	48,75 zł	11,28 zł	52,68 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Bisoratio ASA 5mg+75mg * 30kaps.tw.	5909990961894
29	Bisoprolol+Acidum acetylsalicylicum dawka: 10 mg + 75 mg postać: tabl. powł. op./28,0 tabl.	op	4,67	14,42 zł	67,34 zł	15,57 zł	72,71 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Bisoratio ASA 10mg+75mg* 30kaps.tw.	5909990961924

30	Brimonidinum 0,2%dawka: - postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	60	15,02 zł	901,20 zł	16,22 zł	973,20 zł	8%	ADAMED CONSUMER- refundowane	Biprolast 2mg/ml krople do oczu 5ml	5909990874194
31	Brimonidinum + Timololum 2+ 5 mg/ ml butelka 5 ml	op	10	27,09 zł	270,90 zł	29,26 zł	292,60 zł	8%	ALLERGAN IRLANDIA	Combigan krople d/oczu (2mg+5mg)/ml 5ml	5909990570546
32	Brinzolamidum dawka: 10 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 butelka 5 ml	op	5	21,04 zł	105,20 zł	22,72 zł	113,60 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Optilamid 10mg/ml kr.d/oczu* 1but.a 5ml	5909991223571
33	Bromocriptinum dawka: 2,5 mg postać: tabl. x 30 tabl.	op	7	11,31 zł	79,17 zł	12,21 zł	85,47 zł	8%	FILOFARM	Bromocorn 2,5mg * 30tabl.	5909990211913
34	Budesonidum dawka: 0,05 mg/dawkę postać: aerazol do nosa op./1,0 poj. 10 ml (200 dawek)	op	5	9,37 zł	46,85 zł	10,12 zł	50,60 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CALC *UK	Buderhin aer.50mcg/dawkę 10ml (200dawek)	5909990332311
35	Budesonidum dawka: 0,4 mg postać: proszek do inhalacji w kaps. x 60 kaps. + inhalator	op	30	28,86 zł	865,80 zł	31,17 zł	935,10 zł	8%	LEK-AM PL	Budezonid LEK- AM 400mcg* 60kaps.	5909991203986
36	Calcii dobesilas dawka: 250 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	30	5,59 zł	167,70 zł	6,04 zł	181,20 zł	8%	HASCO nierefundowane	Calcium dobesilate Hasco 250mg*30tabl.	5909990814213
37	prololium 100 mg x 30 tabl	op	2	12,02 zł	24,04 zł	12,98 zł	25,96 zł	8%	RANBAXY - TARGET	Celipres 100 * 30tabl.powl.(3bl.)	5909990958115
38	Calcium Carbonate 1000 mg kapsułki x 30 kapsulek	op	150	15,87 zł	2 380,50 zł	17,14 zł	2 571,00 zł	8%	TEVA OTC	Calperos 1000 1000mg* 30kaps.twarde	5909990695027

39	Captoprilum dawka: 12,5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	100	2,87 zł	287,00 zł	3,10 zł	310,00 zł	8%	POLFARMEX PL	Captopril 12,5mg* 30tabl.(bli)POLFA RME X	5909990830817
40	Captoprilum dawka: 25 mg postać: tabl. op./40,0 tabl.	op	50	6,01 zł	300,50 zł	6,49 zł	324,50 zł	8%	POLFARMEX PL	Captopril 25mg* 40tabl.(blis) POLFARMEX	5909990495214
41	Carbo medicinalis dawka: 300 mg postać: tabl. op./20,0 tabl	op	60	7,82 zł	469,20 zł	8,45 zł	507,00 zł	8%	ICN WYCOFANE	Carbo medicinalis VP 300mg * 20tabl.	5909990062010
42	Cetirizine dawka: 10 mg/ml postać: krople doustne	op	5	11,12 zł	55,60 zł	12,01 zł	60,05 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Allertec krople doustne 10mg/ml 20ml	5909991103835
43	Cholecalciferol 1000j.m. = 0,025 mg x 30 tabletek	op	5	11,02 zł	55,10 zł	11,90 zł	59,50 zł	8%	MERCK DARMSTAD OTC DE	Vigantolethen 1000 1000j.m.*30tabl.	5909990178612
44	Ciclesonidum dawka: 160 postać: aerozol wziewny op./1,0 szt.	op	30	58,12 zł	1 743,60 zł	62,77 zł	1 883,10 zł	8%	ASTRA- ZENECA SZPITAL #	Alvesco 160 160ug/dawkę 60dawk SZ	5909990218530
45	Clindamycinum dawka: 150 mg postać: kaps. op./16,0 kaps	op	10	7,69 zł	76,90 zł	8,31 zł	83,10 zł	8%	PFIZER REFUNDOWAN E - rabat	Dalacin C 150mg * 16kaps.	5909990071210
46	Clindamycinum dawka: 300 mg postać: kaps. op./16,0 kaps	op	50	14,15 zł	707,50 zł	15,28 zł	764,00 zł	8%	PFIZER REFUNDOWAN E - rabat	Dalacin C 300mg * 16kaps.	5909990306435
47	acillinum 500 mg x 16 tab	op	10	24,85 zł	248,50 zł	26,84 zł	268,40 zł	8%	POLFA TARCHOMIN REFUNDOWAN E	Syntarpen 500mg * 16tabl.powl.	5909990295715

48	Clotrimazolum dawka: 10 mg/g postać: krem op./1,0 tuba 20 g	op	100	1,68 zł	168,00 zł	1,81 zł	181,00 zł	8%	GLAXO DERM	Clotrimazolum GSK krem 10mg/g 20g	5909990354917
49	Clotrimazolum dawka: 100 mg postać: tabl. dopochwowe op./6,0 tabl	op	20	5,75 zł	115,00 zł	6,21 zł	124,20 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CAL S *UK	Clotrimazolum GSK 100mg * 6tabl.dop.	5909990363711
50	Colchicinum dawka: 0,5 mg postać: draż. op./20,0	op	10	14,01 zł	140,10 zł	15,13 zł	151,30 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Colchicum- Dispert 0,5mg*20tabl.dra ż.	5909990786374
51	Dikalii clorazepas dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	150	18,29 zł	2 743,50 zł	19,75 zł	2 962,50 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Cloraxen 5mg * 30tabl. PS	5909990755813
52	Dikalii clorazepas dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	60	25,10 zł	1 506,00 zł	27,11 zł	1 626,60 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Cloraxen 10mg * 30tabl. PS	5909990755912
53	Diosmectitum dawka 3,76 g postać: proszek do p. roztworu doustnego opakowanie 30 saszetek 3,76 g	op	5	19,80 zł	99,00 zł	21,38 zł	106,90 zł	8%	IPSEN	Smecta * 30sasz.	5909990053827
54	Ethylis chloridum dawka: postać: aerozol na skórę op./1,0 poj. 70 g	op	50	28,97 zł	1 448,50 zł	31,29 zł	1 564,50 zł	8%	FILOFARM - TARGETOWE	Aethylum chloratum Filofarm aeroz.70g--	5909990210619
55	Fenoterolum dawka: 0,1 mg/dawkę postać: aerozol wziewny	op	10	18,93 zł	189,30 zł	20,44 zł	204,40 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Berotec 100 N aerozol 10ml	5909990376414
56	Ferrosi sulfas + acidum askorbicum 100 mg Fe II + 60 mg x 50 tabletek	op	15	23,89 zł	358,35 zł	25,80 zł	387,00 zł	8%	EGIS -usługa logistyczna i tansp.	Sorbifer Durules*50tabl.o przedł.uw.	5909990864553

57	utamidum 250 x 30 tablete	op	3	8,42 zł	25,26 zł	9,09 zł	27,27 zł	8%	APOTEX EUROPE B.V. HOLANDIA	Apo-Flutam 250mg * 30tabl.powl.	5909990941612
58	Hyaluronic Acid 0,15 % krople do oczu 10 ml	op	20	27,54 zł	550,80 zł	29,74 zł	594,80 zł	8%	THEA - TARGETOWE	Hyabak nawilż.hypoalergi czny 10ml	3662042002250
59.	Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum + Polymyxinum B dawka: postać: krople do oczu i uszu op./1,0 fl. 5 ml	op	200	18,84 zł	3 768,00 zł	20,35 zł	4 070,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Atecortin krople do oczu i uszu 5ml	5909990124718
60.	Ganciclovirum 0,15% żel do oczu 5 g	op	5	45,05 zł	225,25 zł	48,65 zł	243,25 zł	8%	THEA - TARGETOWE	Virgan 1,5mg/g żel do oczu 5g	5909990338009
61.	Ipratropii bromidum dawka: 0,02 mg/dawkę postać: aerozol wziewny op./1,0 poj. 10 ml (200 dawk)	op	120	13,12 zł	1 574,40 zł	14,17 zł	1 700,40 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Atrovent N aerozol (200 dawk) poj.10ml	5909990999019
62.	Ipratropii bromidum dawka: 0,25 mg/ml postać: roztwór do inhalacji op./1,0 fl. 20 ml	op	300	10,77 zł	3 231,00 zł	11,63 zł	3 489,00 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Atrovent roztw. do inhal.20ml BOEHR. SZ	5909990322114
63.	opiride 50 mg x 40 tablete	op	20	18,04 zł	360,80 zł	19,48 zł	389,60 zł	8%	PRO.MED. CZECHY #	Prokit 50mg * 40tabl.powl.	5909991097240
64.	Kalii hydrogenaspartas + Magnesii hydroaspartas forte dawka: - postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	70	5,40 zł	378,00 zł	5,83 zł	408,10 zł	8%	FARMAPOL	Aspafar Farmapol * 50tabl.	5909990262816

65.	Mleczan magnezu 48 mg - 51 mg + witamina B6 5 mg x 50 tabletek rejestracja produkt leczniczy	op	300	11,87 zł	3 561,00 zł	12,82 zł	3 846,00 zł	8%	LEK-AM PL	Maglek B6 500mg * 50tabl.	5909990891313
66.	Lisynopril + Amlodypina 10 mg + 5 mg postać tabletki opakowanie 30	op	3	13,31 zł	39,93 zł	14,37 zł	43,11 zł	8%	GEDEON RICHTER - HU - Refundowane	Dironorm 10mg+5mg * 30tabl.	5909990701803
67.	esalazine 500 mg x100 ta	op	5	60,84 zł	304,20 zł	65,71 zł	328,55 zł	8%	ASTELLAS PHARMA Sp.z o.o.	Asamax 500 500mg * 100tabl.dojelit.	5909991084110
68.	salazine 500 mg x30 czop	op	3	77,14 zł	231,42 zł	83,31 zł	249,93 zł	8%	EWOPHARMA AG - DR. FALK	Salofalk 500mg * 30czop.	5909990422227
69.	alazine 1000 mg x30 czop	op	3	156,10 zł	468,30 zł	168,59 zł	505,77 zł	8%	EWOPHARMA AG - DR. FALK	Salofalk 1g * 30czop.	5909990806430
70.	Metoprololum dawka: 50 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	150	2,01 zł	301,50 zł	2,17 zł	325,50 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Metocard 50mg * 30tabl.(bl.)	5909990034420
71.	Miconazole dawka:2% postać krem opakowanie 15 g	op	5	15,99 zł	79,95 zł	17,27 zł	86,35 zł	8%	Johnson OTC	Daktarin 20mg/g krem 15g	5909990280612
72.	Mupirocin dawka: 2% postać: maść do nosa op./1,0 3 g	op	5	34,68 zł	173,40 zł	37,45 zł	187,25 zł	8%	GLAXO DERM	Bactroban maść do nosa 20mg/g 3g	5909990362318
73.	Mupirocin dawka: 20mg/g postać: maść op./1,0 15 g	op	5	15,84 zł	79,20 zł	17,11 zł	85,55 zł	8%	GLAXO DERM	Bactroban maść 20mg/g 15g	5909990071418
74.	Ondansetronum dawka: 16 mg postać: czopki x 2 sztuki	op	3	48,17 zł	144,51 zł	52,02 zł	156,06 zł	8%	LEK - Rx REF.GRUPA UMOWNA A	Zofran 16mg * 2czopki	5909990810529
75.	Permethrin 5% krem 30g	op	5	54,50 zł	272,50 zł	58,86 zł	294,30 zł	8%	SOLPHARM	Infectoscab 5% krem 30g	5909990045938

76.	Phenylbutazonum dawka: 250 mg postać: czopki op./5,0 szt.	op	5	6,74 zł	33,70 zł	7,28 zł	36,40 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CALC *UK	Butapirazol 0,25g * 5czop.	5909990147816
77.	Phenylbutazonum dawka: 50 mg/g postać: maść op./1,0 tuba 30 g	op	100	11,77 zł	1 177,00 zł	12,71 zł	1 271,00 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CALC *UK	Butapirazol maść 50mg/g 30g	5909990142910
78.	Povidone-iodine dawka: 0,2 g postać: globulki dopochwowe op./14,0 globulek	op	10	22,82 zł	228,20 zł	24,65 zł	246,50 zł	8%	EGIS -usługa logistyczna i tansp.	Betadine glob.dop.200mg * 14szt.EGIS !	5909990686216
79.	Povidone-iodine dawka: 10% postać: maść op./1,0 20 g	op	100	20,22 zł	2 022,00 zł	21,84 zł	2 184,00 zł	8%	EGIS -usługa logistyczna i tansp.	Betadine maść 100mg/g 20g EGIS	5909990647415
80.	Proxymetacainu m dawka: 5 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 fl. 15 ml	op	500	21,26 zł	10 630,00 zł	22,96 zł	11 480,00 zł	8%	Alcon	Alcaine krople do oczu 0.5% 15ml !	5909990349111
81.	Quinaprilum dawka: 5 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	5	7,75 zł	38,75 zł	8,37 zł	41,85 zł	8%	ICN RZESZÓW RX	Acurenal 5mg * 30tabl.powl.	5909991125417



82.	Quinaprilum dawka: 10 mg postać: tabl. powł. op./30,0 tabl.	op	10	10,22 zł	102,20 zł	11,04 zł	110,40 zł	8%	ICN RZESZÓW RX	Acurenal 10mg * 30tabl.powł.	5909991125516
83.	Quinaprilum dawka: 20 mg postać: tabl. powł. op./30,0 tabl.	op	10	14,56 zł	145,60 zł	15,72 zł	157,20 zł	8%	ICN RZESZÓW RX	Acurenal 20mg * 30tabl.powł.	5909991125615
84.	Roślinne preparaty złożone typu Alax dawka: postać: draż. op./20,0 draż. w blistrach (2x10)	op	10	7,51 zł	75,10 zł	8,11 zł	81,10 zł	8%	HERBAPOL POZNAN PL	Alax * 20tabl.draż. H.POZNAŃ	5909990006328
85.	Sotalolum dawka: 40 mg postać: tabl. op./60,0 tabl.	op	50	7,01 zł	350,50 zł	7,57 zł	378,50 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Biosotal 40 40mg * 60tabl.	5909990365715
86.	Sotalolum dawka: 80 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	50	6,71 zł	335,50 zł	7,25 zł	362,50 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Biosotal 80 80mg * 30tabl.	5909990365616

87.	Suxamethonium dawka: 200 mg postać: inj. (liofilizat) op./10,0 fiol. s.subst.	op	30	124,80 zł	3 744,00 zł	134,78 zł	4 043,40 zł	8%	ICN SZPITALE	Chlorsuccillin 200mg * 10fiol. (LZ) A	5909990107612
88.	arol 70 mg x 30 dra	op	120	9,96 zł	1 195,20 zł	10,76 zł	1 291,20 zł	8%	HERBAPOL POZNAN PL	Sylimarol 70mg * 30tabl.draż.	5909990058310
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	69 005,65 zł	xxxx	74 539,49 zł	xxxx	xxxx		

Koniec produkcji: 11,17,18

**Cena bez VAT:** 69 005,65 zł

**Słownie:** sześćdziesiąt dziewięć tysięcy pięć zł sześćdziesiąt cztery gr.

**Cena z VAT: ...** 74 539,49 zł

**Słownie:.....** siedemdziesiąt cztery tysiące pięćset trzydzieści dziewięć zł czterdzieści osiem gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 444**

**Wadium - 110,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Ampicillinum dawka: 2000 mg postać: inj. im./iv. (proszek do p. roztworu) op./1,0 fiol. s.subst.	fiolka	1 000	11,41 zł	11 410,00 zł	12,32 zł	12 320,00 zł	8%	POLFA TARCHOMIN PL POZOSTAŁE	Ampicillin TZF 2g * 1fiolka POLFA T	5909990211999

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	11 410,00 zł	xxxx	12 320,00 zł	xxxx	xxxx	
-----	-------	-----	------	------	--------------	------	--------------	------	------	--

Cena bez VAT: 11 410,00 zł  
Słownie: jedenaście tysięcy czterysta dziesięć zł  
Cena z VAT: ... 12 320,00 zł  
Słownie:..... dwanaście tysięcy trzysta dwadzieścia zł

**Pieczętka i podpis wykonawcy**

**Pakiet nr 445**  
**Wadium - 700,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Aciclovirum dawka: 30 mg/g postać: maść do oczu op./1,0 tuba 4,5 g	op	3	20,99 zł	62,97 zł	22,67 zł	68,01 zł	8%	URSAPHARM DE	Viru-POS 30mg/g maść do oczu 4,5g	5909990053049
2	Aciclovirum dawka: 5% postać: krem op./1,0 tuba 2 g	op	3	7,40 zł	22,20 zł	7,99 zł	23,97 zł	8%	LEK - OTC GRUPA UMOWNA C	Herpex 50mg/g krem 2g HEXAL	5909990968619

3	Acidum polyacrylicum dawka: 2mg/1g postać: żel do oczu opakowanie 10 g	op	10	16,03 zł	160,30 zł	17,31 zł	173,10 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Vidisc żel do oczu 2mg/g 10g	5909990695416
4	Amlodypinum+V alsartanum dawka: 5 mg/80 mg postać: tabl. powl. op./14,0 tabl.	op	10	26,00 zł	260,00 zł	28,08 zł	280,80 zł	8%	NOVARTIS LEK	Exforge 5mg/80mg * 14 tabl.pow.(blis.)	5909990036776
5	Amlodypinum+V alsartanum dawka: 5 mg/160 mg postać: tabl. powl. op./14,0 tabl.	op	10	28,53 zł	285,30 zł	30,81 zł	308,10 zł	8%	NOVARTIS LEK	Exforge 5mg/160mg * 14 tabl.pow.(blis.)	5909990036806
6	Amlodypinum+V alsartanum dawka: 10 mg/160 mg postać: tabl. powl. op./14,0 tabl.	op	10	28,51 zł	285,10 zł	30,79 zł	307,90 zł	8%	NOVARTIS LEK	Exforge 10mg/160mg * 14tabl.pow.(bl.)S Z	5909990036868

7	Amlodypinum+V alsartanum + Hydrochlorothiazidum dawka: 10 mg/160 mg + 25 mg postać: tabl. powl. op./14,0 tabl.	op	10	35,30 zł	353,00 zł	38,12 zł	381,20 zł	8%	NOVARTIS LEK	Exforge HCT 10mg/160mg/25 mg* 14tabl.p SZ	5909990729401
8	Betamethasonum dawka: 7 mg/1 ml postać: inj. (zawiesina)op./5,0 amp. 1 ml	op	10	50,12 zł	501,20 zł	54,13 zł	541,30 zł	8%	MERCK SHARP & DOHME	Diprophos (6,43mg+2,63mg) /ml * 5amp.	5909990121625
9	idenum 5 mg/1 ml x 5 am	op	10	28,05 zł	280,50 zł	30,29 zł	302,90 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Akineton r-r d.wstrz.5mg/ml * 5 amp.	5909990371617
10	Bromhexinum dawka: 8 mg postać: tabl. op./40,0 tabl.	op	20	16,12 zł	322,40 zł	17,41 zł	348,20 zł	8%	TEVA OTC	Flegamina 8mg * 40tabl.	5909990055739
11	Bromhexinum dawka: 4 mg/5 ml postać:syrop 120 ml	op	5	10,04 zł	50,20 zł	10,84 zł	54,20 zł	8%	TEVA OTC	Flegamina syrop 4mg/5ml 120ml	5909990192915
12	Butylobromku hioscyny 10 mg x20 tabletek	op	100	16,83 zł	1 683,00 zł	18,18 zł	1 818,00 zł	8%	IPSEN	Buscopan 10mg * 20tabl.pow.BOEHR.A	5909990909964
13	Cisapridum dawka: 5 mg postać: tabl. Opakowanie 30 tabl.	op	2	10,03 zł	20,06 zł	10,83 zł	21,66 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Gaspid 5mg * 30tabl. (blistry)	5909990876822

14	Cisapridum dawka: 10 mg postać: tabl. Opakowanie 30 tabl.	op	5	14,01 zł	70,05 zł	15,13 zł	75,65 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Gasprid 10mg * 30tabl.(blistry)	5909990732418
15	Clobetasol dawka: 0,05% postać: krem opakowanie 30 g	op	100	8,52 zł	852,00 zł	9,20 zł	920,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Novate krem 0,5mg/g 30g	5909990932023
16	Danazolom dawka: 200 mg postać: tabl. op./100,0 tabl.	op	6	84,64 zł	507,84 zł	91,41 zł	548,46 zł	8%	POLFARMEX PL REFUND.	Danazol 200mg * 100tabl.(fiol) POLFARMEX	5909990925339
17	Dexamethasonum + Neomycinum dawka: postać: aerozol na skórę op./1,0 poj. 30 ml	op	5	15,03 zł	75,15 zł	16,23 zł	81,15 zł	8%	POLFA TARCHOMIN N TARGET	Dexapalcort N aerozol 16,25g	5909990002313
18	Dexamethasonum dawka: 1 mg/ml postać: zawiesina do oczu op./1,0 butelka 5 ml	op	300	12,53 zł	3 759,00 zł	13,53 zł	4 059,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Dexamethason WZF 0,1% zaw.d/oczu 5ml	5909990220908
19	Dexpanthenolum dawka: 50 mg/g postać: żel do oczu op./1,0 tuba 5 g	op	500	16,03 zł	8 015,00 zł	17,31 zł	8 655,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Corneregel żel d/oczu 50mg/g 5g	5909990656110
20	Dexpanthenolum + Dextromethorphanum 7,5 mg/5 ml opakowanie 100 ml syrop	op	5	7,03 zł	35,15 zł	7,59 zł	37,95 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Acodin 150 Junior syrop 100ml	5909990068197
21	Diclofenac dawka: 0,1% postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	100	6,96 zł	696,00 zł	7,52 zł	752,00 zł	8%	THEA - POZOSTAŁE	Naclof 1mg/ml krople do oczu 5ml	5909990145317
22	Diclofenacum dawka: 100 mg postać: czopki op./5,0 szt.	op	40	10,51 zł	420,40 zł	11,35 zł	454,00 zł	8%	NOVARTIS LEK	Voltaren 100mg * 5czopków	5909990489718

23	Diltiazem dawka: 60 mg postać: tabl. op./60,0 tabl.	op	20	6,91 zł	138,20 zł	7,46 zł	149,20 zł	8%	UCB	Oxycardil 60 60mg * 60tabl.powl.	5909990121120
24	Diltiazemum dawka: 120 mg postać: tabl. retard op./30,0 tabl.	op	10	7,30 zł	73,00 zł	7,88 zł	78,80 zł	8%	UCB	Oxycardil 120mg *30tabl o przedł.uw.	5909990112616
25	Dimetindenum dawka: 1 mg/g postać: żel na skórę op./1,0 tuba 30 g	op	20	17,47 zł	349,40 zł	18,87 zł	377,40 zł	8%	GLAXO CONSUMER	Fenistil żel 1mg/g 30g	5909990207824
26	Dimeticonum 50 mg kapsułki x 100 kapsulek	op	150	11,73 zł	1 759,50 zł	12,67 zł	1 900,50 zł	8%	SYNTEZA * PL	Esputicon 50mg * 100kaps.miękkie( blis.)	5909990355228
27	Dorzolamidum + Timololum dawka: postać: krople do oczu op./1,0 butelka 5 ml	op	60	15,03 zł	901,80 zł	16,23 zł	973,80 zł	8%	ADAMED- refundowane	Rozacom krople do oczu 5ml	5909990746705
28	Doxazosin dawka: 1 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	20	32,27 zł	645,40 zł	34,85 zł	697,00 zł	8%	PFIZER NIEREFUND.- Rabat za zak.i ods.dys	Cardura 1mg * 30tabl.	5909990356812
29	Doxazosin dawka: 2 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	60	37,52 zł	2 251,20 zł	40,52 zł	2 431,20 zł	8%	PFIZER NIEREFUND.- Rabat za zak.i ods.dys	Cardura 2mg * 30tabl.	5909990356911
30	Doxazosin dawka: 4 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	100	17,14 zł	1 714,00 zł	18,51 zł	1 851,00 zł	8%	PFIZER NIEREFUND.- Rabat za zak.i ods.dys	Cardura 4mg * 30tabl.	5909990357017
31	Doxazosin dawka: 4 mg postać: tabl. op./30,0 tabl. Retard	op	70	18,28 zł	1 279,60 zł	19,74 zł	1 381,80 zł	8%	PFIZER REFUNDOWAN E - rabat	Cardura XL 4mg * 30tabl.o zmod.uwal.	5909990431410

32	Doxazosin dawka: 8 mg postać: tabl. op./30,0 tabl. Retard	op	30	41,20 zł	1 236,00 zł	44,50 zł	1 335,00 zł	8%	PFIZER REFUNDOWAN E - rabat	Cardura XL 8mg * 30tabl.o zmod.uwal.	5909990431519
33	Doxycyclinum dawka: 0,02g/ml postać: inj. op./10,0 fioł.	op	5	77,69 zł	388,45 zł	83,91 zł	419,55 zł	8%	POLFA TARCHOMIN PL POZOSTAŁE	Doxycyclinum 20mg/ml 10amp.*5ml TZF LZ !	5909990084289
34	Doxycyclinum dawka: 100 mg postać: tabl. op./10,0 tabl	op	20	5,84 zł	116,80 zł	6,31 zł	126,20 zł	8%	ASTELLAS PHARMA nier refundowane	Unidox Solutab 100mg * 10tabl.	5909990752713
35	Dydrogesteronum 10 mg x 20 tabletek	op	2	10,53 zł	21,06 zł	11,37 zł	22,74 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Duphaston 10mg * 20tabl.powl.	5909990868513
36	Etamsylatum dawka: 250 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	250	17,43 zł	4 357,50 zł	18,82 zł	4 705,00 zł	8%	GALENA - GRUPA I - BASIC	Cyclonamine 250mg * 30tabl.	5909990046416
37	Etamsylatum dawka: 250 mg/2 ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 2 ml	op	100	45,11 zł	4 511,00 zł	48,72 zł	4 872,00 zł	8%	GALENA - Pozostałe	Cyclonamine 12,5% r-r d.wstrz.2ml*50am p.	5909990045723
38	Ethambutolum dawka: 250 mg postać: kaps. x 250 kaps.	op	2	69,17 zł	138,34 zł	74,70 zł	149,40 zł	8%	TEVA REFUNDOWAN E	Ethambutol TEVA 250mg * 250kaps.	5909990227310
39	Etomidatum dawka: 20 mg/10 ml postać: inj. iv. (emulsja) op./10,0 amp. 10 ml	op	80	30,05 zł	2 404,00 zł	32,45 zł	2 596,00 zł	8%	BRAUN DE	Etomidate-Lipuro inj.2mg/ml10amp *10ml LZ	5909990452811
40	Faex dawka: 250 mg postać: kaps. X 50 kaps	op	5	40,07 zł	200,35 zł	43,28 zł	216,40 zł	8%	BIOCODEX	Enterol 250 250mg * 50kaps.	5909991220792
41	Fenofibrate NT dawka: 145 mg postać: tabl. powl op./30,0 tabl	op	10	31,07 zł	310,70 zł	33,56 zł	335,60 zł	8%	ABBOTT /Mylan	~Lipanthyl NT 145 145mg*30tabl.po w.--	5909990334780



42	Fenofibrate Supra dawka: 160 mg postać: tabl. powlop./30,0 tabl.	op	30	17,31 zł	519,30 zł	18,69 zł	560,70 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Lipanthyl Supra 160 160mg* 30tabl.powl.	5909990903917
43	Fenofibrate dawka: 200 M postać: kaps. op./30,0 kaps.	op	5	17,31 zł	86,55 zł	18,69 zł	93,45 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Lipanthyl 200M 200mg*30kaps.(2 bl)	5909990687947
44	Fenofibrate Supra dawka: 215 mg postać: tabl. powlop./30,0 tabl.	op	30	23,10 zł	693,00 zł	24,95 zł	748,50 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Lipanthyl Supra 215mg * 30tabl.powl.	5909990431342
45	Fenofibrate dawka: 267 M postać: kaps. op./30,0 kaps.	op	40	23,10 zł	924,00 zł	24,95 zł	998,00 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Lipanthyl 267M 267mg * 30kaps.	5909990492817
46	Fluocinoloni acetonidum dawka: 0,25 mg/g postać: maść op./1,0 tuba 15 g	op	5	12,03 zł	60,15 zł	12,99 zł	64,95 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Flucinar 0,25mg/g maść 15g	5909990090518
47	Furaginum dawka: 50 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	300	3,35 zł	1 005,00 zł	3,62 zł	1 086,00 zł	8%	ADAMED CONSUMER-nier refundowane	Furaginum Adamed 50mg * 30tabl.	5909990357215
48	Fusidic Acid dawka: 2% postać: krem tuba 15 g	op	30	18,01 zł	540,30 zł	19,45 zł	583,50 zł	8%	LEO PHARMACEUTICAL # DK	Fucidin 20mg/g krem 15g	5909990707812
49	Gentamicinum dawka: 3 mg/g postać: maść do oczu op./1,0 tuba 3 g	op	10	17,63 zł	176,30 zł	19,04 zł	190,40 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Dexamytrex maść do oczu 3g	5909990654918
50	Gentamicinum dawka: 3 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 fi. 5 ml	op	600	5,51 zł	3 306,00 zł	5,95 zł	3 570,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Gentamicin WZF 0.3% krople oczne 5ml	5909990092413
51	Glipizidum dawka: 5 mg postać: tabl. powl. Retard op./30,0 tabl	op	2	21,16 zł	42,32 zł	22,85 zł	45,70 zł	8%	PFIZER NIEREFUND.-Rabat za zak.i ods.dys	Glibenese Gits 5mg*30tabl.o prze.uwal.	5909990792719

52	Glycerolum dawka: 2000 mg postać: czopki op./10,0 szt.	op	500	2,21 zł	1 105,00 zł	2,39 zł	1 195,00 zł	8%	FARMINA	Czopki glicerolowe 2g * 10szt.FARMINA	5909990673605
53	Isosorbidi mononitras dawka: 10 mg postać: tabl. op./60,0 tabl.	op	20	3,68 zł	73,60 zł	3,97 zł	79,40 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Mononit 10mg * 60tabl.powl.	5909990010516
54	Isosorbidi mononitras dawka: 20 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	20	6,79 zł	135,80 zł	7,33 zł	146,60 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Mononit 20mg * 60tabl.powl	5909990010622
55	Isosorbidi mononitras dawka: 40 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	5	6,26 zł	31,30 zł	6,76 zł	33,80 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Mononit 40mg * 30tabl.powl .	5909990010714
56	Isosorbidi mononitras dawka: 50 mg postać: kaps. retard op./30,0 kaps.	op	70	7,76 zł	543,20 zł	8,38 zł	586,60 zł	8%	Phoenix Pharma	Effox long 50mg * 30tabl.o przedł.uw.	5909990368624
57	Isosorbidi mononitras dawka: 75 mg postać: kaps. retard op./28,0 kaps.	op	10	11,55 zł	115,50 zł	12,47 zł	124,70 zł	8%	Phoenix Pharma	Effox long 75mg * 30tabl.o przedł.uw.	5909990452118
58	Isosorbidi mononitras dawka: 100 mg postać: kaps. retard op./30,0 kaps.	op	5	15,23 zł	76,15 zł	16,45 zł	82,25 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Mononit 100 retard 100mg*30tabl.po. o p.u	5909991011727
59	Lidocainum + Prilocainum dawka: postać: krem znieczulający op./1,0 tuba 5 g	op	100	14,53 zł	1 453,00 zł	15,69 zł	1 569,00 zł	8%	POLPHARMA - REGULAR	Motti (25mg+25mg)/g krem1tuba 5g+2opatr	5909991298197
60	Letrozole 2,5 mg tabletki opakowanie 30 tabletek	op	2	20,04 zł	40,08 zł	21,64 zł	43,28 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Letrozole Bluefish 2,5mg* 30tabl.powl.	5909990794683

61	Loratadine dawka: 0,01 g postać: tabl. op./60,0 tabl	op	5	20,30 zł	101,50 zł	21,92 zł	109,60 zł	8%	GALENA - Pozostałe	Loratadyna Galena 10mg * 60tabl.	5909990670253
62	Mebeverinum dawka: 135 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl	op	2	28,95 zł	57,90 zł	31,27 zł	62,54 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Duspatalin 135mg * 30tabl.	5909990367726
63	Mebeverinum dawka: 200 mg postać: kaps. retard op./60,0 kaps.	op	12	40,07 zł	480,84 zł	43,28 zł	519,36 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Duspatalin retard 200mg*60kaps.o prz.uw	5909991096366
64	Methyldopum dawka: 250 mg postać: tabl. op./50,0 tabl	op	50	31,07 zł	1 553,50 zł	33,56 zł	1 678,00 zł	8%	EGIS -usługa logistyczna i tansp.	Dopegyt 250mg * 50tabl.	5909990156511
65	Methylprednisolone Aceponate dawka 0,1% postać: maść opakowanie 15 g	op	5	14,99 zł	74,95 zł	16,19 zł	80,95 zł	8%	BAYER	Advantan 1mg/g maść 15g	5909990718115
66	Metipranololum 0,3% krople do oczu 30 minimsów	op	10	33,38 zł	333,80 zł	36,05 zł	360,50 zł	8%	Alcon OTC	Systane Ultra UD kr.d/oczu 30fiol.*0,7ml	3700028501806
67	Ofloxacinum dawka: 3 mg/g postać: krople do oczu op./1,0 butelka 5 ml	op	50	10,02 zł	501,00 zł	10,82 zł	541,00 zł	8%	SUN-FARM PL	Ofloxamed 3mg/ml krople d/oczu 5ml	5909991185817
68	Ofloxacinum dawka: 3 mg/g postać: maść do oczu op./1,0 tuba 3 g	op	50	13,02 zł	651,00 zł	14,06 zł	703,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Floxal maść do oczu 3mg/g 3g	5909990411511
69	cillamine 250 mg x 30 tab	op	3	26,06 zł	78,18 zł	28,14 zł	84,42 zł	8%	TEVA REFUNDOWAN E	Cuprenil 250mg * 30tabl.powl.(2blist .)	5909990126217
70	Pilocarpinum + Timololum dawka: postać: krople do oczu op./1,0 fi. 5 ml	op	1	24,24 zł	24,24 zł	26,18 zł	26,18 zł	8%	SANTEN FI	-Fotil krople do oczu 5 ml A !	5909990711710

71	Prednisonum dawka: 10 mg postać: tabl. op./20,0 tabl. w fiolce	op	100	15,03 zł	1 503,00 zł	16,23 zł	1 623,00 zł	8%	ADAMED CONSUMER-refundowane	Encorton 10mg * 20tabl.(bl.)	5909990405312
72	Prednisonum dawka: 5 mg postać: tabl. op./100,0 tabl.	op	50	20,84 zł	1 042,00 zł	22,51 zł	1 125,50 zł	8%	ADAMED CONSUMER-refundowane	Encorton 5mg * 100tabl.(bl.)	5909990641192
73	Prednisonum dawka: 20 mg postać: tabl. x 20 tabl	op	300	20,04 zł	6 012,00 zł	21,64 zł	6 492,00 zł	8%	ADAMED CONSUMER-refundowane	Encorton 20mg * 20tabl.(bl.)	5909990405411
74	Progesteronum dawka: 50 mg postać: tabl. podjęzykowe x 30 tabl.	op	5	10,75 zł	53,75 zł	11,61 zł	58,05 zł	8%	ADAMED-refundowane	Luteina 50 50mg * 30tabl.podjęzyk.A DAMED	5909990267422
75	Progesteronum dawka: 100 mg postać: tabl. dopochwowa x 30 tabl.	op	10	40,07 zł	400,70 zł	43,28 zł	432,80 zł	8%	ADAMED-refundowane	Luteina 100mg* 30tabl.dopochw. ADAMED	5909991076207
76	Promethazinum dawka: 10 mg postać: draż. op./20,0	op	50	17,54 zł	877,00 zł	18,94 zł	947,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Diphegan 10mg * 20tabl.draż.	5909990228317
77	Promethazinum dawka: 25 mg postać: draż. op./20,0	op	20	19,54 zł	390,80 zł	21,10 zł	422,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Diphegan 25mg * 20tabl.draż.	5909990107810
78	Zinci oxydum 50 ml krem	op	10	8,42 zł	84,20 zł	10,36 zł	103,60 zł	23%	ZIOŁOLEK PL	Linomag Krem z tlen.cynku 50ml	5900558000260
RAZEM					66 660,03 zł		72 002,47 zł				

Koniec produkcji: 41,70

**Cena bez VAT:**

66 660,03 zł

**Słownie:**

sześćdziesiąt sześć tysięcy sześćset sześćdziesiąt zł trzy gr.

**Cena z VAT: ...**

72 002,47 zł

**Słownie:.....**

siedemdziesiąt dwa tysiące dwa zł czterdzieści siedem gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 446**

Wadium - 510,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Acarbosum dawka: 50 mg postać: tabl op./30,0 tabl	op	20	4,82 zł	96,40 zł	5,21 zł	104,20 zł	8%	POLFARMEX PL	Adeksa 50mg * 30tabl.	5909990893386
2.	Aciclovir dawka: 0,2 g postać: tabl. op./30,0 tabl	op	300	8,62 zł	2 586,00 zł	9,31 zł	2 793,00 zł	8%	HASCO refundowane	Hascovir 200mg * 30tabl.	5909991049515
3.	Azathioprine dawka: 50 mg postać: tabl. powl. op./50,0 tabl op	op	3	20,45 zł	61,35 zł	22,09 zł	66,27 zł	8%	VIS PL	Azathioprine VIS 50mg * 50tabl. c	5909990232819
4.	Betahistinum dawka: 8 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	50	5,01 zł	250,50 zł	5,41 zł	270,50 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Histigen 8mg * 30tabl.	5909990695423

5.	Betahistine dawka: 24 mg postać: tabl. tabl.op./50,0 tabl.	op	25	17,04 zł	426,00 zł	18,40 zł	460,00 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Histigen 24mg * 50tabl.	5909990645336
6.	Betaxololum dawka: 20 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl.	op	20	9,02 zł	180,40 zł	9,74 zł	194,80 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Betaxomyl 20mg * 28tabl.powl.	5909991304195
7.	Bimatoprost dawka: 0,3mg/ml postać: krople do oczu op./3,0 butelka 3ml	op	10	20,04 zł	200,40 zł	21,64 zł	216,40 zł	8%	ADAMED- nierefundowane	Bimaroz kr.d/ocz.0,3mg/ml * 1but.po 3ml	5909991105594
8.	Bromfenac dawka: 0,9 mg/ml postać: krople do oczu opakowanie 1 butelka 5 ml	op	20	21,05 zł	421,00 zł	22,73 zł	454,60 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Yellox krople do oczu 0,9mg/ml*5ml	5909990864898
9.	Chlortalidonum dawka: 50 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	10	9,01 zł	90,10 zł	9,73 zł	97,30 zł	8%	SYMPHAR refundowane	Hygroton 50mg * 20tabl.	5909990118717
10.	Clomethiazolum dawka: 300 mg postać: kaps. op./100,0 kaps	op	5	90,23 zł	451,15 zł	97,45 zł	487,25 zł	8%	KOMTUR	Heminevrin 300mg * 100kaps.	5909990131426
11.	Clonidinum dawka: 0,075 mg postać: tabl. op./50,0 tabl	op	100	8,01 zł	801,00 zł	8,65 zł	865,00 zł	8%	ICN RZESZÓW RX	Iporel 75mcg * 50tabl.	5909990282814

12.	Dexamethasonum + Neomycinum + Polymyxinum B dawka: postać: krople do oczu op./1,0 fl. 5 ml	op	20	21,76 zł	435,20 zł	23,50 zł	470,00 zł	8%	NOVARTIS LEK	Maxitrol krople do oczu 5ml	5909990189311
13.	Dexamethasonum + Neomycinum + Polymyxinum B dawka: postać: maść do oczu op./1,0 op. 3,5 g	op	400	21,76 zł	8 704,00 zł	23,50 zł	9 400,00 zł	8%	NOVARTIS LEK	Maxitrol maść d/oczu 3,5g	5909990754212
14.	Dexamethasonum + Gentamicinum dawka: postać: krople do oczu op./1,0 fl. 5 ml	op	50	17,65 zł	882,50 zł	19,06 zł	953,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Dexamytrex krople do oczu 5ml	5909990655014
15.	Dexamethasonum + Gentamicinum dawka: postać: maść do oczu op./1,0	op	300	17,65 zł	5 295,00 zł	19,06 zł	5 718,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Dexamytrex maść do oczu 3g	5909990654918
16.	Fenoterolum dawka 0,5 mg/10 ml postać inj. Iv (roztwór) opakowanie 15 amp. 10 ml	op	5	80,21 zł	401,05 zł	86,63 zł	433,15 zł	8%	Teva Pharmaceuticals Polska SZPITALE	~Fenoterol TEVA inj.50mcg/ml 10ml*15amp	5909990313617
17.	Ferrosi sulfas dawka: 105 mg Fe++ postać: draż. retard op./50,0	op	83,33	10,06 zł	838,30 zł	10,86 zł	904,96 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTICALS *UK	Hemofer prolongatum*30tabl.o prz.u204010	5909990325511
18.	Ferrous Sulfate dawka 0,08g żelaza postać tabl. Opakowanie 30 tabl.	op	40	12,27 zł	490,80 zł	13,25 zł	530,00 zł	8%	PIERRE FABRE MEDICAMENT FR	Tardyferon 80mg * 30tabl.o przedł.uw.	5909990325818
19.	Glucagonum dawka: 1 mg postać: inj. (proszek + rozp.) op./1,0 fioł. s.subst. +rozp. 1 ml w strzykawce	op	30	49,02 zł	1 470,60 zł	52,94 zł	1 588,20 zł	8%	NOVO NORDISK DK	Glucagen Hypokit 1mg * 1fiol.+rozp. !	5909990693313

20.	Heparinum dawka: 300j.m/g postać: krem op./1,0 tuba 30 g	op	300	11,68 zł	3 504,00 zł	12,61 zł	3 783,00 zł	8%	BERLIN- CHEMIE ROTACJA	Lioton 1000 żel 30g B-C	5909990764129
21.	Hydrochlorothiazidum dawka: 12,5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	200	6,62 zł	1 324,00 zł	7,15 zł	1 430,00 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Hydrochlorothiazide de Orion 12,5mg*30tabl.	5909991344795
22.	Hydrocortisonum dawka: 10 mg/g postać: kremop./1,0 tuba 15 g	op	100	6,24 zł	624,00 zł	6,74 zł	674,00 zł	8%	AFLOFARM FARMACJA	Hydrocortisonum Aflofarm 5mg/g krem 15g	5909990950218
23.	Hydrocortisonum dawka: 20 mg postać:tabl. op./20 tabletek	op	20	13,02 zł	260,40 zł	14,06 zł	281,20 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Hydrocortisonum Jelfa 20mg * 20tabl.(bl)	5909990660827
24.	Hydroxycarbamidum dawka: 500 mg postać: kaps op./100,0 kaps	op	5	59,96 zł	299,80 zł	64,76 zł	323,80 zł	8%	TEVA REFUNDOWAN E	Hydroxycarbamid TEVA 500mg *100k.(but.jc	5909990836758
25.	Ibuprofenum dawka: 200 mg postać: tabl. powlop./60,0 tabl. w blistrach	op	50	3,44 zł	172,00 zł	3,72 zł	186,00 zł	8%	POLFARMEX PL REFUND.	Ibuprofen Polfarmex 200mg*60tabl.p(6 bl.)	5909990830732
26.	Ibuprofenum dawka: 200 mg/5 ml postać: zawiesina 100 g	op	20	13,08 zł	261,60 zł	14,13 zł	282,60 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Brufen zaw.doustna 20mg/ml 100ml (butel)	5909990887248
27.	Indometacinum dawka: 1 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 poj. 5 ml	op	20	18,03 zł	360,60 zł	19,47 zł	389,40 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Indocollyre 0,1% krople d.oczu 5ml	5909990988112
28.	Indometacinum dawka: 75 mg postać: tabl. Retard op./25,0 tabl	op	2	16,54 zł	33,08 zł	17,86 zł	35,72 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Metindol retard 75mg * 25tabl.o przed.uw	5909990167517



29	Itraconazole dawka: 100 mg postać: tabl. op./28,0 kaps	op	30	57,15 zł	1 714,50 zł	61,72 zł	1 851,60 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Itragen 100mg * 28kaps.tw.(bl.)	5909990617463
30	Kalium chloratum dawka: 750 mg 391 mg K+ postać: kaps. x60 kaps.	op	1 000	7,03 zł	7 030,00 zł	7,59 zł	7 590,00 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTICALS *UK	Kalipoz prolongatum*60tabl.o przed.uwal.	5909990257539
31	Lacidipinum dawka: 4 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl	op	20	3,89 zł	77,80 zł	4,20 zł	84,00 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTICALS *UK	Lacipil 4mg * 28tabl.powl.(4bl.)	5909990650620
32	Lacidipinum dawka: 2 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl	op	20	1,95 zł	39,00 zł	2,11 zł	42,20 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTICALS *UK	Lacipil 2mg * 28tabl.powl.(4bl.)	5909990650521
33	Lactulosum dawka: 7,5 g/15 ml postać: syrop op./1,0 butelka 150 ml	op	1 200	3,72 zł	4 464,00 zł	4,02 zł	4 824,00 zł	8%	POLFARMEX PL	Lactulosum Polfarm.7,5g/15ml syr.150ml	5909990460311
34	Lidocainum dawka: 10/100 postać: aerozol na błony śluzoweop./1,0 szt	op	50	28,21 zł	1 410,50 zł	30,47 zł	1 523,50 zł	8%	EGIS -usługa logistyczna i tansp.	Lidocain-EGIS 10% aer.n/skórę 38g	5909990937615
35	Loteprednoli etabonas dawka: 5 mg / ml postać: krople do oczu op./1,0 butelka 2,5 ml	op	5	26,17 zł	130,85 zł	28,26 zł	141,30 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Lotemax 0,5% krople do oczu 5ml	5909990431366
36	Megestrolum dawka: 40 mg/ml postać: zawiesina doustnaop./1,0 butelka 240 ml	op	10	70,20 zł	702,00 zł	75,82 zł	758,20 zł	8%	VIPHARM PL	Megalia 40mg/ml zaw.doustna 240ml	5909991054519
37	Mercaptopurinum dawka: 50 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	2	19,54 zł	39,08 zł	21,10 zł	42,20 zł	8%	VIS PL	Mercaptopurinum VIS 50mg*30tab.c	5909990186112

38	Methylprednisolonum dawka: 4 mg postać: tabl./30,0 tabl.	op	70	6,01 zł	420,70 zł	6,49 zł	454,30 zł	8%	PFIZER BE	Medrol 4mg * 30tabl.(3blis.)	5909990683123
39	Methylprednisolonum dawka: 16 mg postać: tabl. x 50 tabletek	op	70	30,17 zł	2 111,90 zł	32,58 zł	2 280,60 zł	8%	PFIZER BE	Medrol 16mg * 50tabl. (5bl.)	5909990683215
40	Metronidazol dawka: 10 mg/g postać: żel do użytku zewnętrznego op./1,0 tuba 15 g	op	20	11,02 zł	220,40 zł	11,90 zł	238,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Metronidazol Jelfa 10mg/g żel 15g	5909990229918
41	Metronidazol dawka: 500 mg postać: czopki op./10,0 szt	op	10	10,52 zł	105,20 zł	11,36 zł	113,60 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Metronidazol Polpharma 500mg* 10tabl.dop	5909990160310
42	Mometasone dawka:0,1% postać: maść opakowanie 15 g	op	5	8,02 zł	40,10 zł	8,66 zł	43,30 zł	8%	POLPHARMA - STANDARD	Edelan maść 1mg/g 15g (tuba)	5909991040055
43	Oliwka do masażu wielowitaminowa płyn 500 ml	op	10	11,29 zł	112,90 zł	13,89 zł	138,90 zł	23%	ZIAJA PL	ZIAJA oliwka do masażu wielowitam.500ml	5901887004318
44	Opipramolum dawka 50 mg postać draż opakowanie 20 drażetek	op	5	10,52 zł	52,60 zł	11,36 zł	56,80 zł	8%	SYMPHAR nierefundowane	Sympramol 50mg * 20tabl.draż.	5909990043132
45	razinum 25 mg x 20 table	op	5	1,06 zł	5,30 zł	1,14 zł	5,70 zł	8%	HASCO refundowane	Perazin 25mg * 20tabl. HASCO	5909990858415
46	Piracetamum dawka: 20 % roztwór doustny butelka 150 ml	op	2	15,01 zł	30,02 zł	16,21 zł	32,42 zł	8%	UCB	Nootropil 20% roztwór 150ml	5909990184323
47	Piracetamum dawka: 1000 mg postać: amp. op./10 ampulek	op	4,16	30,06 zł	125,05 zł	32,46 zł	135,03 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Memotropil 20% (1g/5ml) 5ml * 12amp. SZ	5909990753727

48	Piracetamum dawka: 400 mg postać: kaps. op./60,0 kaps	op	15	8,90 zł	133,50 zł	9,61 zł	144,15 zł	8%	EGIS -usługa logistyczna i tansp.	Lucetam 400mg * 60tabl.powl.	5909990872817
49	Piracetamum dawka: 800 mg postać: tabl. powl. op./60,0 tabl. w blistrach	op	20	19,68 zł	393,60 zł	21,25 zł	425,00 zł	8%	EGIS -usługa logistyczna i tansp.	Lucetam 800mg * 60tabl.powl.	5909990872923
50	Piracetamum dawka: 1200 mg postać: tabl. powlop./60,0 tabl. w blistrach (6x10)	op	30	27,67 zł	830,10 zł	29,88 zł	896,40 zł	8%	EGIS -usługa logistyczna i tansp.	Lucetam 1200mg * 60tabl.powl.	5909990885923
51	Pyrimethaminum dawka 25 mg postać: tabletki opakowanie 30 tabl	op	5	5,80 zł	29,00 zł	6,26 zł	31,30 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CAL S *UK	~Daraprim 25mg * 30tabl.	5909990070015
52	Trandolaprilum dawka: 0,5 mg postać: kaps. op./28,0 kaps.	op	10	8,72 zł	87,20 zł	9,42 zł	94,20 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Gopten 0,5 0,5mg *28kaps.tw.	5909990358540
53	Trandolaprilum dawka: 2 mg postać: kaps. op./28,0 kaps.	op	5	9,22 zł	46,10 zł	9,96 zł	49,80 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Gopten 2 2mg * 28kaps.twarde	5909990358410
54	Trandolaprilum dawka: 4 mg postać: kaps. op./28,0 kaps.	op	5	20,04 zł	100,20 zł	21,64 zł	108,20 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Gopten 4,0 4mg *28kaps.tw.	5909990802531
55	Złożone preparaty Hemorectal dawka: postać: czopki op./10,0 szt.	op	60	11,01 zł	660,60 zł	11,89 zł	713,40 zł	8%	OMEGA Pharma Poland Sp. z o.o.	Hemorectal * 10czop.	5909990271313
56	Pimecrolimusum dawka: 10mg/g postać: krem op./15,0 g	op	40	54,11 zł	2 164,40 zł	58,44 zł	2 337,60 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Elidel 10mg/g krem 15g	5909990964116
	RAZEM				54 197,83 zł		58 548,06 zł				

Koniec produkcji: 16,51

**Cena bez VAT:**

54 197,83 zł

**Słownie:**

pięćdziesiąt cztery tysiące sto dziewięćdziesiąt siedem zł osiemdziesiąt dwa gr.

Cena z VAT: ...

58 548,06 zł

Słownie:.....

pięćdziesiąt osiem tysięcy pięćset czterdzieści osiem zł pięć gr.

Pakiet nr 448

Wadium - 760,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Ambroxolum dawka: 7,5 mg/ml postać: płyn do inhalacji op./1,0 fl. 100 ml	op	250	16,74 zł	4 185,00 zł	18,08 zł	4 520,00 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Mucosolvan inhalacje 15mg/2ml 100ml	5909990102518
2	Antazolinum dawka: 50 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	30	29,41 zł	882,30 zł	31,76 zł	952,80 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Phenazolinum 50mg/ml 10amp.po 2ml	5909990093410
3	Budesonidum 3 mg kaps. Retard x 100 kaps	op	20	228,48 zł	4 569,60 zł	246,76 zł	4 935,20 zł	8%	ASTRA-ZENECA - IMPORT UK #	Entocort 3mg * 100kaps.o p.uw.tw. 422210	5909990430314

4	Calcium lactate gluconate dawka: 500 mg postać: tabl. musujące x 20 tabl	op	250	12,66 zł	3 165,00 zł	13,67 zł	3 417,50 zł	8%	LEK - OTC GRUPA UMOWNA C	Calcium Sandoz forte 500mg * 20tabl.mus.	5909990252213
5	Cisatracurium dawka: 5 mg/2,5 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./5,0 amp.	op	20	35,07 zł	701,40 zł	37,88 zł	757,60 zł	8%	ASPEN SZPITALA	Nimbex 2mg/ml 5amp.po 2,5ml LZ!	5909990412815
6	Cisatracurium dawka: 10 mg/5 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./5,0 amp.	op	5	40,10 zł	200,50 zł	43,31 zł	216,55 zł	8%	ASPEN SZPITALA	Nimbex 2mg/ml 5amp.po 5ml LZ!	5909990412822
7	Denotivirum dawka: 30 mg/g postać: krem tuba 3 g	op	5	21,04 zł	105,20 zł	22,72 zł	113,60 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Vratizolin krem 30mg/g 3g JELFA	5909990055814
8	Desogestrelum 150jg + Ethinylestradiolum 20jg x 21 tabletek	op	5	7,03 zł	35,15 zł	7,59 zł	37,95 zł	8%	GEDEON RICHTER - HU	Novynette * 21tabl.powl.	5909990433414
9	Dorzolamide dawka: 2% postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	30	13,03 zł	390,90 zł	14,07 zł	422,10 zł	8%	STADA - refundowane	Dorzolamid Stada krop.d.oczu 20mg/ml 5ml	5909990880591

10	Drotaverinum dawka: 80 mg postać: tabl. op./20 tabletek	op	20	9,35 zł	187,00 zł	10,10 zł	202,00 zł	8%	SANOFI AVENTIS	No-Spa Forte 80mg * 20tabl.	5909990865321
11	Drotaverinum dawka: 40 mg/2 ml postać: inj. im./iv./sc. op./5,0 amp. 2 ml	op	800	5,63 zł	4 504,00 zł	6,08 zł	4 864,00 zł	8%	SANOFI AVENTIS	No-Spa 20mg/ml(40mg/2 ml) * 5amp.	5909990030712
12	Estradiolum dawka: 2 mg postać: tabl. powlop./28,0 tabl.	op	5	10,69 zł	53,45 zł	11,55 zł	57,75 zł	8%	NOVO NORDISK DK	Estrofem 2mg * 28tabl.powl.	5909990330713
13	Formoterolum dawka: 9 mcg/dawkę postać: proszek do inhalacji op./1,0 poj. 60 dawek z dozownikiem	op	50	38,88 zł	1 944,00 zł	41,99 zł	2 099,50 zł	8%	ASTRA-ZENECA SZPITAL #	Oxis Turbuhaler 9 uq/60dawek SZ	5909990445318
14	Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum dawka: postać: aerozol op./1,0 30 ml	op	5	16,04 zł	80,20 zł	17,32 zł	86,60 zł	8%	POLFA TARCHOMIN N TARGET	Oxycort aerozol 30ml ( 16,125g)	5909990303618
15	Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum dawka: postać: maść op./1,0 tuba 10 g	op	3	15,04 zł	45,12 zł	16,24 zł	48,72 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Oxycort maść 10g	5909990230112
16	Isoniazidum dawka: 100 mg postać: tablop./250,0 tabl	op	3	29,08 zł	87,24 zł	31,41 zł	94,23 zł	8%	ZENTIVA	Nidrazid 100mg * 250tabl.(but.)	5909990713349
17	Isoniazidum + Rifampicynumdawka: 150 mg+ 300 mg postać: tablop./100,0 tabl	op	2	80,17 zł	160,34 zł	86,58 zł	173,16 zł	8%	POLFA TARCHOMIN REFUNDOWAN E	Rifamazid 300mg+150mg * 100kaps.twarde	5909990086214
18	Isoconazolom krem 15 g	op	20	16,15 zł	323,00 zł	17,44 zł	348,80 zł	8%	InPharm Sp. z o.o.	~Travogen krem 10mg/g 15g InPharm(GR)IR	5909997230320

19	Latanoprostum dawka: 0,05 mg/ml postać: krople do oczu fl 2,5 ml	op	20	20,05 zł	401,00 zł	21,65 zł	433,00 zł	8%	STADA - refundowane	Latanoprost STADA krople d/oczu 2,5ml !	5909990853007
20	Leflunomide 20 mg x 30 table	op	10	30,06 zł	300,60 zł	32,46 zł	324,60 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Leflunomid Bluefish 20mg * 30tabl.powl.	5909991309145
21	Lisinoprilum +Amlodipinum 10 mg + 5 mg tabletki opakowanie 30 tabletek	op	5	12,83 zł	64,15 zł	13,86 zł	69,30 zł	8%	GEDEON RICHTER - HU - Refundowane	Dironorm 10mg+5mg * 30tabl.	5909990701803
22	Lithium 250 mg x 60 tablete	op	1	9,83 zł	9,83 zł	10,62 zł	10,62 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CALC *UK	Lithium carbonicum GSK 250mg * 60tabl.	5909990148714
23	Lisinoprilum dawka: 10 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	50	3,61 zł	180,50 zł	3,90 zł	195,00 zł	8%	GEDEON RICHTER - HU - Refundowane	Lisiprol 10mg * 28tabl.	5909990682447
24	PC 30 V dawka: - postać: płynop./1,0 fi. 100 ml	op	200	30,16 zł	6 032,00 zł	37,10 zł	7 420,00 zł	23%	SOLPHARM	PC 30 V płyn p/odleżynowy 100ml	5906554301394
25	Medroxyprogesteronum 10 mg x 30 tabletek	op	2	12,78 zł	25,56 zł	13,80 zł	27,60 zł	8%	PFIZER BE	Provera 10mg * 30tabl.	5909990155514
26	Memantine 10 mg x 28 table	op	5	14,03 zł	70,15 zł	15,15 zł	75,75 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Memantine Orion 10mg * 28tabl.powl.	5909991076375
27	Montelukast 10 mg x 28 table	op	20	9,02 zł	180,40 zł	9,74 zł	194,80 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Montelukast Bluefish 10mg * 28tabl.powl.	5909990871858
28	Ciprofloxacinum 400 mg x 7 tab	op	10	36,85 zł	368,50 zł	39,80 zł	398,00 zł	8%	LEK - GRUPA UMOWNA B	Floxitrat 400mg * 7tabl. powl.	5909990920594

29	Natamycinum 20 mg/g krem tuba 30 g	op	10	21,30 zł	213,00 zł	23,00 zł	230,00 zł	8%	LEO PHARMACEUTI CAL # DK	Pimafucin krem 30g	5909990191819
30	Neomycinum dawka: 250 mg postać: tabl. op./16,0 tabl.	op	40	14,03 zł	561,20 zł	15,15 zł	606,00 zł	8%	POLFA TARCHOMIN N TARGET	Neomycinum TZF 250mg * 16tabl.	5909990085118
31	Neomycinum dawka: 6,8 mg/ml postać: aerozol na skórę op./1,0 poj. 55 ml	op	50	19,05 zł	952,50 zł	20,57 zł	1 028,50 zł	8%	POLFA TARCHOMIN N TARGET	Neomycinum TZF aerozol 11,72mg/g 32g	5909990085224
32	Neostigminum dawka: 0,5 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	800	16,03 zł	12 824,00 zł	17,31 zł	13 848,00 zł	8%	Teva Pharmaceuticals Polska SZPITALE	Polstigminum inj. 0.5mg/1ml * 10amp.	5909990115211
33	Nicergolinum dawka: 10 mg postać: tabl. op./50,0 tabl	op	40	26,87 zł	1 074,80 zł	29,02 zł	1 160,80 zł	8%	ADAMED CONSUMER- nier refundowane	Nilogrin 10mg * 50tabl.powl.(bl.)	5909990883660
34	Nifuroksazidum dawka: 100 mg postać: tabl. powl. op./24,0 tabl	op	5	4,31 zł	21,55 zł	4,65 zł	23,25 zł	8%	Gedeon Polska	Nifuroksazyd GEDEON RICHTER 100mg*24t.p.	5909990110919
35	Nitrendipinum dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	100	3,58 zł	358,00 zł	3,87 zł	387,00 zł	8%	EGIS HU-usługa transportowa i raportowa	Nitrendypina EGIS 10mg * 30tabl.(2bl.)	5909990694778
36	Nicotinum 14 mg/24h system transdermalny x 7 plastrów	op	10	53,64 zł	536,40 zł	57,93 zł	579,30 zł	8%	OMEGA Pharma Poland Sp. z o.o.	Niquitin przezroczysty 14mg/24h*7plastr	5909990985814
37	Nitrendipinum dawka: 20 mg postać: tabl. op./60,0 tabl.	op	70	10,55 zł	738,50 zł	11,39 zł	797,30 zł	8%	EGIS HU-usługa transportowa i raportowa	Nitrendypina EGIS 20mg * 60tabl.(4bl.)	5909990694754
38	Nystatinum dawka: 0,1 min. j.m. postać: tabl. dopochwowe op./10,0 tabl. (2x5)	op	5	9,26 zł	46,30 zł	10,00 zł	50,00 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Nystvagin 100000 IU*10tabl.dop.!	5909991254018



39	Nystatinum dawka: 0,5 min. j.m. postać: draż. op./16,0	op	10	14,30 zł	143,00 zł	15,44 zł	154,40 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Nystatyna TEVA 500.000j.m* 16tabl.dojel.	5909990114917
40	Nystatinum dawka: 2,8mln. j.m./5 g postać: granulát do p. zawiesziny doustnej lub stosowanej m op./1,0 fi. 28 ml	op	500	17,50 zł	8 750,00 zł	18,90 zł	9 450,00 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Nystatyna TEVA zaw2.784.000j/m/ 5,8g 28ml!	5909991307240
41	Oxazepamum dawka: 10 mg postać: tabl op./20,0 tabl	op	10	4,67 zł	46,70 zł	5,04 zł	50,40 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CAL S *UK	Oxazepam GSK 10mg * 20tabl. PS	5909990149018
42	Oxytocinum dawka: 5j.m./1 ml postać: inj. im./iv. (roztwór) x 5 amp. 1 ml	op	3	10,02 zł	30,06 zł	10,82 zł	32,46 zł	8%	GEDEON RICHTER - HU	Oxytocin-Richter r r d.inf.5IU*5a.LZ A!	5909990129911
43	Papaverinum dawka: 40 mg/2 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	50	18,54 zł	927,00 zł	20,02 zł	1 001,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Papaverinum h/chl.WZF inj.0.04g/2ml*10a	5909990243815
44	Paracetamolum dawka: 250 mg postać: czopki op./10,0 szt.	op	5	2,11 zł	10,55 zł	2,28 zł	11,40 zł	8%	FARMINA	Paracetamol Farmina 250mg*10czop.	5909990265626
45	Paracetamolum dawka: 500 mg postać: czopki op./10,0 szt.	op	20	2,31 zł	46,20 zł	2,49 zł	49,80 zł	8%	FARMINA	Paracetamol Farmina 500mg*10czop.	5909990265725
46	Paracetamolum dawka: 500 mg postać: tabl. op./10,0 tabl	op	3 000	1,43 zł	4 290,00 zł	1,54 zł	4 620,00 zł	8%	BIOFARM PL OTC	Paracetamol Biofarm 500mg* 10tabl.	5909990734832

47	Pentoxifylinum dawka: 300 mg/15 ml postać: inj. iv. (koncentrat op./10,0 amp. 15 ml	op	80	33,59 zł	2 687,20 zł	36,28 zł	2 902,40 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Polfilin inj.300mg/15ml *10amp.POLPHA RMA	5909990772513
48	Phenoxymethylpenicillin dawka: 1 mlnj.m. postać: tabl. powl. op./12,0 tabl	op	150	5,41 zł	811,50 zł	5,84 zł	876,00 zł	8%	LEK - Rx REF.GRUPA UMOWNA A	Ospen 1000 1000000 IU * 12tabl.powl.	5909990070916
49	Phenylephrinum dawka: 100 mg/ml postać: kropłe do oczu op./1,0 butelka 10 ml	op	300	21,14 zł	6 342,00 zł	22,83 zł	6 849,00 zł	8%	URSAPHARM DE	Neosynephrin - POS 10% 10ml	5909990571598
50	Phenytoinum dawka: 0,25 g/5 ml postać: inj. op./5 ampulek	op	10	38,85 zł	388,50 zł	41,96 zł	419,60 zł	8%	PFIZER NIEREFUND.- Rabat za zak.i ods.dys	Epanutin parenteral 50mg/ml 5a.po 5ml LZ	5909990204311
51	Polidocanolum + Stymulatory regeneracji dawka: postać: pasta na śluzówkę jamy ustnej op./1,0 tuba 5 g	op	10	27,57 zł	275,70 zł	29,78 zł	297,80 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Solcoseryl pasta do stos.w j.ustnej 5g	5909990207015
52	Polystyreni sulfonas dawka: postać: proszek do p. zawiesiny op./1,0 poj. 454 g	op	15	142,33 zł	2 134,95 zł	153,72 zł	2 305,80 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Resonium A proszek 454g (LZ)	5909990376315
53	Promazinum dawka: 25 mg postać: draż. op./60,0	op	5	23,05 zł	115,25 zł	24,89 zł	124,45 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Promazin Jelfa 25mg * 60tabl.draż.	5909990108015
54	Promethazine dawka: 0,1% postać: syrop op./150,0 ml szkło brunatne zakrętka al	op	10	13,89 zł	138,90 zł	15,00 zł	150,00 zł	8%	POLFARMEX PL	Polfergan syr.5mg/5ml but.sz.(kar)150m l	5909990732555

55	Propafenonum dawka: 70 mg/20 ml postać: inj. (roztwór) op./5,0 amp. 20 ml	op	30	37,60 zł	1 128,00 zł	40,61 zł	1 218,30 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Rytmonorm 3,5mg/ml 20ml * 5amp. LZ	5909990125111
56	Ranitidinum dawka: 50 mg/2ml postać: inj./iv roztwór. op./5 ampulek	op	200	132,70 zł	26 540,00 zł	143,32 zł	28 664,00 zł	8%	LEK - POZOSTAŁE	Ranic r-ór d.wstrz./inf.50mg/ 5ml*5amp.LZ	5909990847419
57	Rifampicinum dawka: 150 mg postać: kaps op./100,0 kaps	op	2	42,11 zł	84,22 zł	45,48 zł	90,96 zł	8%	POLFA TARCHOMIN REFUNDOWAN E	Rifampicyna TZF 150mg* 100kaps.twardyc h	5909990085019
58	Rifampicinum dawka: 300 mg postać: kaps op./100,0 kaps	op	10	70,18 zł	701,80 zł	75,79 zł	757,90 zł	8%	POLFA TARCHOMIN REFUNDOWAN E	Rifampicyna TZF 300mg* 100kaps.twardyc h	5909990084913
59	Salmeterolum dawka: 50 ug/dawkę proszek do inhalacji op./1,0 60 kapsulek	op	10	45,52 zł	455,20 zł	49,16 zł	491,60 zł	8%	LEK-AM PL	Pulmoterol 50mcg prosz.d/inh.* 60kaps.tw	5909991109424
60	Salmeterolum dawka: 0,025 mg/dawkę postać: aerozol wziewny op./1,0 poj. 120 dawek	op	10	47,79 zł	477,90 zł	51,61 zł	516,10 zł	8%	LEK - Rx REF.GRUPA UMOWNA A	Pulveril 25mcg/daw. aerozol 120dawek	5909990867653
61	Streptodomasum + Streptokinazum czopki x 6 szt	op	3	29,66 zł	88,98 zł	32,03 zł	96,09 zł	8%	BIOTON pozostałe	Distreptaza * 6czopków B-Lubl. !	5909990021116
62	Ipiridum 50 mg x 24 kaps	op	1	3,21 zł	3,21 zł	3,47 zł	3,47 zł	8%	TEVA REFUNDOWAN E	Sulpiryd TEVA 50mg* 24kaps.twa.(2blis )	5909990159512
63	Tacrolimusum dawka: 0,1% postać: maść tuba 10 g	op	40	44,92 zł	1 796,80 zł	48,51 zł	1 940,40 zł	8%	LEO PHARMACEUTI CAL # DK	Protopic maść 0.1% 10g	5909990007288

64	Tannine Albuminate dawka: 500 postać: tabl. x 20 tabl.	op	30	6,51 zł	195,30 zł	7,03 zł	210,90 zł	8%	HERBAPOL WROCLAW PL	Taninal 500mg * 20tabl.(2bl.) H.Wrocław	5909990070510
65	butinum 100 mg x 100 tabl	op	5	30,06 zł	150,30 zł	32,46 zł	162,30 zł	8%	POLPHARMA MEDANA - PREMIUM	Debretin 100mg * 100tabl.powl.	5909990927043
66	ipocetine 5 mg x 90 table	op	30	10,32 zł	309,60 zł	11,15 zł	334,50 zł	8%	Gedeon Polska	Vinpoten 5mg * 90tabl.	5909990421985
67	m B compositum x	op	5	2,90 zł	14,50 zł	3,13 zł	15,65 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Vitaminum B compos.*50tabl.d r.(2bl.)WZF	5909990104840
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	105 661,66 zł	xxxx	115 003,56 zł	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 105 661,66 zł  
Słownie: sto jeden tysięcy sześćset sześćdziesiąt jeden zł sześćdziesiąt sześć gr.  
Cena z VAT: ... 115 003,56 zł  
Słownie:..... sto piętnaście tysięcy trzy zł pięćdziesiąt sześć gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 449**  
**Wadium - 420,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
------	-------------------------------	-----------------	------	---	--	--	---	--	--

1	Acidum salicylicum + Flumetasonum dawka: postać: maść tuba 15 g	op	5	18,05 zł	90,25 zł	19,49 zł	97,45 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Lorinden A maść 15g	5909990229512
2	Acidum thiocticum dawka 600 mg postać:tabl. powlekane opakowanie 30 tabletek	op	5	36,62 zł	183,10 zł	39,55 zł	197,75 zł	8%	WORWAG PHARMA Gmbh & Co.KG NIEMCY	Thiogamma 600mg *30 tabl.powl.	5909991024109
3	Acidum thiocticum dawka 600 mg/50 ml postać:ampułki x 10	op	12	177,57 zł	2 130,84 zł	191,78 zł	2 301,36 zł	8%	WORWAG PHARMA Gmbh & Co.KG NIEMCY	Thiogamma Turbo-Set 600mg/50ml * 10fiol.	5909991035198
4	Alverinum dawka: 60 mg postać: kaps. twarde op./20,0 kaps. w blisterach	op	150	14,08 zł	2 112,00 zł	15,21 zł	2 281,50 zł	8%	SYNTEZA * PL	Spasmolina 60mg* 20kaps.twarde SYNTEZA	5909990456314
5	Amantadine dawka: 0,1 g postać: kaps. op./50,0 kaps	op	20	13,91 zł	278,20 zł	15,02 zł	300,40 zł	8%	EGIS HU-usługa transportowa i raportowa	Viregyt-K 100mg * 50kaps.	5909990320912

6	Amoxicillinum z inhibitorem beta-laktamazy dawka: 625 mg postać: tabl. powl. op./14,0 tabl	op	150	9,20 zł	1 380,00 zł	9,94 zł	1 491,00 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTICALS *UK	Augmentin 625mg * 14tabl.powl.(2bl.)	5909990368235
7	Codeinum + Guaiacolsulfonatum dawka: postać: tabl. op./10,0 tabl	op	350	5,61 zł	1 963,50 zł	6,06 zł	2 121,00 zł	8%	UNIA PL	Thiocardin * 10tabl.(1bl.) N III	5909990240012
8	Cyanocobalaminum dawka: 1 mg/2 ml postać: inj. (roztwór op./5,0 amp. 2 ml	op	20	5,26 zł	105,20 zł	5,68 zł	113,60 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Vitaminum B12 WZF 500mcg/ml 2ml*5amp.	5909990244010
9	Cyanocobalamin + Lidocaine hydrochloride+Pyridoxine+Thiamine injekcje opakowanie 5 ampułek 2 ml	op	5	16,22 zł	81,10 zł	17,52 zł	87,60 zł	8%	WORWAG PHARMA GmbH & Co.KG NIEMCY	Milgamma N 2ml * 5amp. !	5909991020415
10	Fluoxetine dawka: 0,02 g postać: kaps. op./30,0 kaps	op	5	9,62 zł	48,10 zł	10,39 zł	51,95 zł	8%	PRO.MED. CZECHY #	Fluxemed 20mg * 30kaps.twarde	5909990742509

11	Glyceryl Trinitrate dawka: 0,4 mg w dawce postać: aerozol 200 dawek	op	25	11,93 zł	298,25 zł	12,88 zł	322,00 zł	8%	EGIS HU-usługa transportowa i raportowa	Nitromint aer.pod język.11g (200 dawek)	5909990156825
12	Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum dawka: postać: maść do oczu tuba 3 g	op	5	19,04 zł	95,20 zł	20,56 zł	102,80 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Oxycort A maść do oczu 3g JELFA	5909990790814
13	Hydroxyethylcellulosum + Sulfacetamidum dawka: 100 mg/ml postać: krople do oczu op./2,0 fl. 5 ml	op	20	6,82 zł	136,40 zł	7,37 zł	147,40 zł	8%	BLAU-FARMA RX	Sulfacetamidum 10% HEC WZF kr.d/ocz2*5ml	5909990093915
14	Kalii carbonas + Kalii chloridum 782 mg/5 g x 20 saszetek 3 g opakowanie bezcukrowe	op	120	13,77 zł	1 652,40 zł	14,87 zł	1 784,40 zł	8%	SYNTEZA * PL	Kalium efferv. b/cukr.3g* 20sasz SYNTEZA	5909990269310
15	Levomepromazinum dawka: 25 mg/1 ml postać: inj. (roztwórop./10,0 amp. 1 ml)	op	50	11,23 zł	561,50 zł	12,13 zł	606,50 zł	8%	EGIS HU-usługa transportowa i raportowa	Tisercin r- ór.d.wstrz.25mg/1 ml*10a.	5909990183418
16	Mucinox aerozol 50 ml	op	70	28,56 zł	1 999,20 zł	30,84 zł	2 158,80 zł	8%	MEDAC GmbH # DE	Mucinox aerosol do jamy ustnej 50ml	4037353002081
17	Nikethamide dawka: 0,25 g/1 ml postać: krople opakowanie 15 ml	op	5	7,92 zł	39,60 zł	8,55 zł	42,75 zł	8%	ADAMED POLFA PABIANICE- nierefundowane	-Cardiamidum 250mg/1ml krople 15ml	5909990163113
18	Potassium Gluconate dawka: 1,56 g/5 ml = 0,26 g potasu postać: syrop butelka 150 ml	op	10	12,55 zł	125,50 zł	13,55 zł	135,50 zł	8%	POLFARMEX PL	Kalium syrop 150ml POLFARMEX	5909990138814

19	Retinol 250j.m./1 g maść do oczu opakowanie 5 g	op	5	19,85 zł	99,25 zł	21,44 zł	107,20 zł	8%	URSAPHARM DE	Vita-Pos maść do oczu 5g	4031626710635
20	Retinolum (vit. A) dawka: 50000 j.m./ml postać: płyn doustny op./1,0 butelka 10 ml	op	600	3,46 zł	2 076,00 zł	3,74 zł	2 244,00 zł	8%	POLPHARMA MEDANA - STANDARD	Vitaminum A MEDANA płyn doustny 10ml	5909990274512
21	Salbutamolom dawka: 0,5 mg/1 ml postać: inj. opakowanie 10 ampulek	op	5	16,24 zł	81,20 zł	17,54 zł	87,70 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Salbutamol WZF inj. 0.5mg/1ml*10am p.	5909990094011
22	Salbutamolom dawka: 0,1 mg postać: aerozol wziewny op./1,0 poj. 200 dawek	op	80	7,16 zł	572,80 zł	7,73 zł	618,40 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CALC *UK	Ventolin aerozol wziewny 100mcg/d.*200d.	5909990442010
23	Salbutamolom dawka: 2,5 mg/2,5 ml postać: płyn do inhalacji op./20,0 amp. 2,5 ml	op	100	1,62 zł	162,00 zł	1,75 zł	175,00 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CALC *UK	Ventolin r-ór d.neb.0,1% 20amp.po 2,5ml	5909990454013
24	Salbutamolom dawka: 5 mg/2,5 ml postać: płyn do inhalacji op./20,0 amp. 2,5 ml	op	100	16,07 zł	1 607,00 zł	17,36 zł	1 736,00 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CALC *UK	Ventolin r-ór d.neb.0,2% 20amp.po 2,5ml	5909990454112
25	Sennae glycosida dawka: 40 mg/15 ml postać: płyn doustny op./1,0 butelka 75 ml X- prep	op	10	31,31 zł	313,10 zł	33,81 zł	338,10 zł	8%	MUNDIPHARMA Niemcy	-X-Prep 75 ml IMP---	5909990290710
26	Spirolactonum dawka: 25 mg postać: tabl. op./100,0 tabl	op	100	7,72 zł	772,00 zł	8,34 zł	834,00 zł	8%	Gedeon Polska - Refundowane	Spironol 25mg * 100tabl.	5909990110223



27	Spironolactonum dawka: 100 mg postać: tabl. powl. op./20,0 tabl. w blistrach	op	80	5,71 zł	456,80 zł	6,17 zł	493,60 zł	8%	Gedeon Polska - Refundowane	Spironol 100mg * 20tabl.powl. blist.	5909990673124
28	Sucralfatam dawka: 1000 mg/5 ml postać: zawiesina doustna op./1,0 fl. 250 ml	op	2	14,70 zł	29,40 zł	15,88 zł	31,76 zł	8%	Gedeon Polska - Refundowane	Ulgastran 1g/5ml zawiesina 250ml	5909990164615
29	Sulodexidum dawka: - postać: injop./10,0 amp. 2 ml	op	10	79,40 zł	794,00 zł	85,75 zł	857,50 zł	8%	ALFA WASSERMANN S.P.A # IT	Vessel due F 300LSU/ml *10amp.po 2ml	5909990039517
30	Theophylinum dawka: 150 mg postać: tabl. powl. retard op./50,0 tabl	op	40	5,84 zł	233,60 zł	6,31 zł	252,40 zł	8%	BIOFARM refund.	Theospirex retard 150mg*50tab.o przed.uw	5909990803910
31	Theophylinum dawka: 300 mg postać: tabl. retard op./50,0 tabl	op	30	7,81 zł	234,30 zł	8,43 zł	252,90 zł	8%	BIOFARM refund.	Theospirex retard 300mg*50tab.o przed.uw	5909990261215
32	Theophylinum dawka: 20 mg/1 ml postać: inj. op./5,0 amp.	op	20	19,84 zł	396,80 zł	21,43 zł	428,60 zł	8%	BIOFARM PL	Theospirex 20mg/ml 5amp.po 10ml	5909991117818
33	Thiamazolom dawka: 5 mg postać: tabl. powl. op./50,0tabl	op	30	15,56 zł	466,80 zł	16,80 zł	504,00 zł	8%	MERCK DARMSTAD RX nierefundowane	Thyrozol 5mg * 50tabl.powl.(5bl.)	5909990722471
34	Thiamazolom dawka: 20 mg postać: tabl. powlop./50,0 tabl	op	30	22,16 zł	664,80 zł	23,93 zł	717,90 zł	8%	MERCK DARMSTAD RX nierefundowane	Thyrozol 20mg * 50tabl.powl.	5909990722563
35	Thiaminum (vit. B1) dawka: 25 mg postać: tabl. op./50,0 tabl	op	5	2,30 zł	11,50 zł	2,48 zł	12,40 zł	8%	POLFARMEX PL	Vitaminum B1 25mg*50tabl.(blis )POLFARMEX	5909990720811

36	Tiotropium bromide dawka: 0,018 mg postać: kaps. twarde op./90,0 kaps	op	20	79,54 zł	1 590,80 zł	85,90 zł	1 718,00 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Spiriva* 90kaps.tw. SZ	5909990649143
37	Inhalator do Tiotropium brom	op	60	6,19 zł	371,40 zł	6,69 zł	401,40 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Inhalator HANDIHALER-Spiriva	5903856840019
38	Tobramycyn dawka: 0,3% postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	80	18,74 zł	1 499,20 zł	20,24 zł	1 619,20 zł	8%	NOVARTIS LEK	Tobrex krople do oczu 5ml	5909990189410
39	Tobramycinum dawka: 0,3 % postać: maść do oczu op./1,0 tuba 3,5 g	op	10	18,74 zł	187,40 zł	20,24 zł	202,40 zł	8%	NOVARTIS LEK	Tobrex maść d/oczu 3,5g	5909990187515
40	Tolperisone dawka: 0,05 g postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	5	5,41 zł	27,05 zł	5,84 zł	29,20 zł	8%	GEDEON RICHTER - HU	Mydocalm 50mg * 30tabl.powl.	5909990227914
41	Topiramate dawka: 25 mg postać: kaps. x 28 kaps.	op	2	3,01 zł	6,02 zł	3,25 zł	6,50 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Topiramate Bluefish 25mg * 28tabl.powl.	5909990779925
42	Topiramate dawka: 50 mg postać: kaps. x 28 tabl.	op	5	6,01 zł	30,05 zł	6,49 zł	32,45 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Topiramate Bluefish 50mg * 28tabl.powl.	5909990779970
43	Topiramate dawka: 100 mg postać: kaps. x 28 tabl.	op	3	12,03 zł	36,09 zł	12,99 zł	38,97 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Topiramate Bluefish 100mg * 28tabl.powl.	5909990780068
44	Trawoprost dawka: 40mcg/ml postać: krople do oczu butelka 2,5 ml	op	5	28,34 zł	141,70 zł	30,61 zł	153,05 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Bondulc krople d/oczu 40mcg/ml 2,5ml	5909991144241
45	dagliptin 50 mg x 28 table	op	10	72,84 zł	728,40 zł	78,67 zł	786,70 zł	8%	NOVARTIS LEK	Galvus 50mg * 28tabl. blist.	5909990066575

46	Vildagliptin + Metforminum dawka 50 mg + 1000 mg tabletki x 60 tabletek	op	4	178,20 zł	712,80 zł	192,46 zł	769,84 zł	8%	NOVARTIS LEK	Eucreas 50mg/1000mg* 60tabl.powl.	5909990082735
47	Vildagliptin + Metforminum dawka 50 mg + 850 mg tabletki x 60 tabletek	op	4	178,20 zł	712,80 zł	192,46 zł	769,84 zł	8%	NOVARTIS LEK	Eucreas 50mg/ 850mg* 60tabl.powl.	5909990082698
48	Warfarinum natrium dawka: 3mg postać: tabl. op./100,0 tabl	op	10	13,43 zł	134,30 zł	14,50 zł	145,00 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Warfin 3mg * 100tabl.(stoik)	5909990622368
49	Warfarinum natrium dawka: 5 mg postać: tabl. op./100,0 tabl	op	15	21,65 zł	324,75 zł	23,38 zł	350,70 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Warfin 5mg * 100tabl.(stoik)	5909990622382
50	Złożone preparaty Spasmalgon dawka: postać: inj. im. (roztwór) op./10,0 amp. 5 ml	op	10	24,37 zł	243,70 zł	26,32 zł	263,20 zł	8%	SOPHARMA - linia szpitalna	Spasmalgon inj. 5ml * 10amp.	5909990345816
51	Acidum ascorbicum (vit. C) + Rutosidum tabletki opakowanie 125 tabletek	op	10	5,72 zł	57,20 zł	6,18 zł	61,80 zł	8%	POLFARMEX PL	Cerutin * 125tabl.powl.(blis )POLFARMEX	5909990422623
52	Zofenopril + hydrochlorotiazyd 30 mg + 12,5 mg opakowanie 28 tabletek	op	5	4,00 zł	20,00 zł	4,32 zł	21,60 zł	8%	BERLIN- CHEMIE ROTACJA	Zofenil Plus 30mg/12,5mg*28t abl.pow.B-CH	5909991071080
53	Złożone preparaty typu Fortrans dawka: postać: proszek do p. płynu doustnego op./48,0 torebek 74 g	op	30	366,45 zł	10 993,50 zł	395,77 zł	11 873,10 zł	8%	BEAUFOR IPSEN FR	Fortrans proszek * 48sas.z.po 74g	3582186001493
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx		40 068,85 zł		43 278,17 zł				

koniec produkcji: 25

**Cena bez VAT:**

40 068,85 zł

**Słownie:**

czterdzieści tysięcy sześćdziesiąt osiem zł osiemdziesiąt pięć gr.

**Cena z VAT: ...**

43 278,17 zł

Słownie:.....

czterdzieści trzy tysiące dwieście siedemdziesiąt osiem zł siedemnaście gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 450**

**Wadium - 520,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Acidum valproicum dawka: 288,2 mg/5 ml postać: syrop op./1,0 fl. 150 ml	op	20	11,92 zł	238,40 zł	12,87 zł	257,40 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Depakine syrop 150ml	5909990307418
2	Acidum valproicum dawka: 300 mg postać: tabl. op./100,0 tabl. w blisterach	op	10	26,05 zł	260,50 zł	28,13 zł	281,30 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Absenor 300mg * 100tabl.o przed.uw.	5909990042371
3	Acidum valproicum dawka: 500 mg postać: tabl.op./100,0 tabl. w blisterach	op	10	44,09 zł	440,90 zł	47,62 zł	476,20 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Absenor 500mg * 100 tabl.o przed.uw.	5909990042364

4	Acidum valproicum dawka: 300 mg postać: tabl. powl. retard op./30,0 tabl. w blisterach	op	10	11,38 zł	113,80 zł	12,29 zł	122,90 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Depakine Chrono 300*30tbl.pow.o p.u(bl)	5909990694327
5	Acidum valproicum dawka: 500 mg postać: tabl. powl. retard op./30,0 tabl. w blisterach	op	20	15,65 zł	313,00 zł	16,90 zł	338,00 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Depakine Chrono 500* 30tbl.pow.o p.u(bl)	5909990694426
6	Amitriptylinum dawka: 10 mg postać: draż op./60,0	op	10	5,52 zł	55,20 zł	5,96 zł	59,60 zł	8%	ICN RZESZÓW RX	Amitriptylinum VP 10mg * 60tabl.powl.	5909991049010
7	Amitriptylinum dawka: 25 mg postać: draż op./60,0	op	20	9,02 zł	180,40 zł	9,74 zł	194,80 zł	8%	ICN RZESZÓW RX	Amitriptylinum VP 25mg * 60tabl.powl.	5909991048914
8	Carbamazepine dawka: 200 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	15	9,52 zł	142,80 zł	10,28 zł	154,20 zł	8%	TEVA REFUNDOWAN E	Finlepsin 200mg * 50tabl.blistry	5909991014117
9	Carbamazepine dawka: 400 mg postać: tabl. retard op./30,0 tabl.	op	3	10,91 zł	32,73 zł	11,78 zł	35,34 zł	8%	TEVA REFUNDOWAN E	Finlepsin 400 Ret.400mg*30tab .o przed.uw	5909991014216
10	Carbamazepine dawka: 200 mg postać: tabl. retard op./30,0 tabl.	op	3	9,53 zł	28,59 zł	10,29 zł	30,87 zł	8%	TEVA REFUNDOWAN E	Finlepsin 200 Ret.200mg*50tab .o przed.uw	5909991030315
11	Carbamazepine dawka: 2% postać:syrop op./butelka 100 ml	op	5	6,04 zł	30,20 zł	6,52 zł	32,60 zł	8%	NOVARTIS LEK	Tegretol 20mg/ml zaw.doust.100ml SZ	5909990341917
12	Chlorpromazinum dawka: 50 mg/2 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	20	24,26 zł	485,20 zł	26,20 zł	524,00 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - RAPORTOWA	Fenactil inj. 25mg/ml 10amp.po 2ml WZF	5909990243419

13	Chlorprothixen 50 mg tabletki opakowanie 50 tabletek	op	3	12,93 zł	38,79 zł	13,96 zł	41,88 zł	8%	ZENTIVA	Chlorprothixen 50mg*50tabl.pow.	5909990203116
14	Citalopram dawka: 20 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl.	op	50	8,98 zł	449,00 zł	9,70 zł	485,00 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Citronil 20mg *28tabl.powl.	5909990025367
15	Clomipramine dawka 75 mg postać tabletki opakowanie 20 tabletek	op	2	15,95 zł	31,90 zł	17,23 zł	34,46 zł	8%	TEVA REFUNDOWAN E	Anafranil SR 75mg*20tabl.powl .o p.uwal	5909990295111
16	Clonazepam dawka: 0,5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	2	3,81 zł	7,62 zł	4,11 zł	8,22 zł	8%	POLFA TARCHOMIN REFUNDOWAN E	Clonazepamum TZF 0,5mg * 30tabl. PS	5909990135615
17	Clonazepamum dawka: 2 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	20	7,52 zł	150,40 zł	8,12 zł	162,40 zł	8%	POLFA TARCHOMIN REFUNDOWAN E	Clonazepamum TZF 2mg * 30tabl. PS	5909990135516
18	Clonazepamum dawka: 1 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	200	34,10 zł	6 820,00 zł	36,83 zł	7 366,00 zł	8%	POLFA TARCHOMIN PL POZOSTAŁE	Clonazepamum 1mg/1ml*10amp. po 1ml TZF PS	5909990166411
19	Diazepamum dawka: 10 mg/2 ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 2 ml	op	50	74,64 zł	3 732,00 zł	80,61 zł	4 030,50 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Relanium inj. 5mg/ml 50amp.po 2ml PS	5909990093724
20	Diazepamum dawka: 2 mg postać: tabl. op./20,0 tabl	op	80	5,07 zł	405,60 zł	5,48 zł	438,40 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CALC *UK	Relanium 2mg * 20tabl. PS	5909990149513
21	Diazepamum dawka: 5 mg postać: tabl. op./20,0 tabl	op	40	4,53 zł	181,20 zł	4,89 zł	195,60 zł	8%	GLAXOSMITHK LINE PHARMACEUTI CALC *UK	Relanium 5mg * 20tabl. PS	5909990149612

22	Diazepamum dawka: 5 mg/2,5 ml postać:wlewka doodbytnicza	op	1	14,93 zł	14,93 zł	16,12 zł	16,12 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Relsed mikrowlewy doodbyt.2mg/ml* 5wlewPS	5909990751518
23	Donepezilum 5 mg x 28 tabletek powlekanych	op	1	5,01 zł	5,01 zł	5,41 zł	5,41 zł	8%	MERCAPHARM BLUEFISH	Donepezil Bluefish 5mg * 28tabl.powl.	5909990814077
24	Doxepinum dawka: 10 mg postać: kaps. op./30,0 kaps.	op	5	6,94 zł	34,70 zł	7,50 zł	37,50 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Doxepin TEVA 10mg * 30 kaps.twarde	5909990422104
25	Doxepinum dawka: 25 mg postać: kaps. op./30,0 kaps.	op	5	8,79 zł	43,95 zł	9,49 zł	47,45 zł	8%	TEVA NIEREFUNDO WANE	Doxepin TEVA 25mg * 30kaps.tw.(3bl)	5909990422135
26	Estazolamum dawka: 2 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	500	5,01 zł	2 505,00 zł	5,41 zł	2 705,00 zł	8%	POLFA TARCHOMIN N TARGET	Estazolam 2mg*20tabl. TZF PS	5909990135714
27	Flupentixolum 20 mg/1 ml x 1 ampulka	op	3	9,57 zł	28,71 zł	10,34 zł	31,02 zł	8%	LUNDBECK	Fluanxol depot r-ór d.wst.20mg/ml*1a mp.	5909990127214
28	Gabapentinum dawka: 100mg postać: kaps. twarde op./100,0 kaps.	op	20	16,53 zł	330,60 zł	17,85 zł	357,00 zł	8%	TEVA REFUNDOWAN E	Gabapentin TEVA 100mg*100kaps.t war(blis)	5909990339495
29	Gabapentinum dawka: 300mg postać: kaps. twarde op./100,0 kaps.	op	25	36,07 zł	901,75 zł	38,96 zł	974,00 zł	8%	TEVA REFUNDOWAN E	Gabapentin TEVA 300mg*100kaps.t war(blis)	5909990339709
30	Gabapentinum dawka: 400mg postać: kaps. twarde op./100,0 kaps.	op	5	49,40 zł	247,00 zł	53,35 zł	266,75 zł	8%	TEVA REFUNDOWAN E	Gabapentin TEVA 400mg*100kaps.t war(blis)	5909990339600

31	Gabapentinum dawka: 600mg postać: kaps. twarde op./100,0 kaps.	op	5	76,22 zł	381,10 zł	82,32 zł	411,60 zł	8%	TEVA REFUNDOWAN E	Gabapentin TEVA 600mg * 100tabl.pow.	5909990338542
32	Gabapentinum dawka: 800mg postać: kaps. twarde op./100,0 kaps.	op	5	104,70 zł	523,50 zł	113,08 zł	565,40 zł	8%	TEVA REFUNDOWAN E	Gabapentin TEVA 800mg * 100tabl.pow.	5909990338658
33	Haloperidolum dawka: 1 mg postać: tabl. op./40,0 tabl. w blistrach	op	5	3,86 zł	19,30 zł	4,17 zł	20,85 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Haloperidol WZF 1mg * 40tabl.(2bl.)	5909990104017
34	Haloperidolum dawka: 2 mg/ml postać: krople doustne op./1,0 butelka 10 ml	op	50	2,86 zł	143,00 zł	3,09 zł	154,50 zł	8%	UNIA PL	Haloperidol UNIA 0,2%(2mg/ml)kr.d ou.10ml	5909990239412
35	Haloperidolum dawka: 5 mg/1 ml postać: inj. im. (roztwór op./10,0 amp. 1 ml	op	250	15,03 zł	3 757,50 zł	16,23 zł	4 057,50 zł	8%	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	Haloperidol WZF inj.5mg/1ml * 10amp.	5909990302918
36	Hydroxyzinum dawka: 10 mg postać: draż. op./30,0	op	350	4,01 zł	1 403,50 zł	4,33 zł	1 515,50 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Hydroxyzinum VP 10mg * 30tabl.powl.	5909990188710
37	Hydroxyzinum dawka: 25 mg postać: draż. op./30,0	op	200	4,01 zł	802,00 zł	4,33 zł	866,00 zł	8%	ICN RZESZÓW OTC	Hydroxyzinum VP 25mg * 30tabl.powl.	5909990188819
38	Hydroxyzinum dawka: 8 mg/5 ml postać: syrop op./1,0 butelka 250 g	op	3	7,28 zł	21,84 zł	7,86 zł	23,58 zł	8%	ESPEFA * PL	Hydroxyzinum Espefa syr10mg/5ml 250gb/k	5909990732579
39	motrigine 25 mg x 30 table	op	2	4,44 zł	8,88 zł	4,80 zł	9,60 zł	8%	SYMPHAR refundowane	Symla 25mg * 30tabl.	5909991138349



40	notrigine 50 mg x 30 tabl	op	2	8,88 zł	17,76 zł	9,59 zł	19,18 zł	8%	SYMPHAR refundowane	Sympla 50mg * 30tabl.	5909991138356
41	notrigine 100 mg x 30 tabl	op	2	17,76 zł	35,52 zł	19,18 zł	38,36 zł	8%	SYMPHAR refundowane	Sympla 100mg * 30tabl.	5909991138363
42	Levodopum et Benserazidum dawka: 50 + 12,5 mg postać: tabl. op./100,0 tabl.	op	3	19,72 zł	59,16 zł	21,30 zł	63,90 zł	8%	ROCHE-DUM	Madopar 62.5mg * 100kaps. SZ	5909990094912
43	Levodopum et Benserazidum dawka: 100 + 12,5 mg postać: tabl. op./100,0 tabl.	op	3	39,42 zł	118,26 zł	42,57 zł	127,71 zł	8%	ROCHE-DUM	Madopar 125mg * 100kaps. SZ	5909990095018
44	Levodopum et Carbidopum dawka: 100 + 25 mg postać: tabl. op./100,0 tabl.	op	3	36,07 zł	108,21 zł	38,96 zł	116,88 zł	8%	LEK - Rx REF.GRUPA UMOWNA A	Nakom mite 100mg+25mg * 100tabl.	5909990175314
45	Levodopum et Carbidopum dawka: 250 + 25 mg postać: tabl. op./100,0 tabl.	op	3	59,12 zł	177,36 zł	63,85 zł	191,55 zł	8%	LEK - Rx REF.GRUPA UMOWNA A	Nakom 250mg+25mg * 100tabl.	5909990175215
46	Lorazepamum dawka: 1 mg postać: draż. op./25,0	op	100	15,36 zł	1 536,00 zł	16,59 zł	1 659,00 zł	8%	POLFA TARCHOMIN N TARGET	Lorafen 1mg * 25tabl.draż. POLFA T PS	5909990135813
47	Lorazepamum dawka: 2,5 mg postać: draż. op./25,0	op	20	15,37 zł	307,40 zł	16,60 zł	332,00 zł	8%	POLFA TARCHOMIN N TARGET	Lorafen 2,5mg* 25tabl.draż. POLFA T PS	5909990135912
48	Levetiracetam 500 mg/5 ml inj. x 10 fiolek	op	10	491,42 zł	4 914,20 zł	530,73 zł	5 307,30 zł	8%	ADAMED CONSUMER- nierefundowane	Vetira 100mg/ml * 10fiol.po 5ml	5909990935888

49	Levetiracetam 1000 mg x 50 tabletek	op	1	32,06 zł	32,06 zł	34,62 zł	34,62 zł	8%	ADAMED CONSUMER- refundowane	Vetira 1000mg * 50tabl.powl.	5909990936250
50	Lormetazepamum dawka: 1 mg postać: tabl. op./20,0 tabl	op	500	14,54 zł	7 270,00 zł	15,70 zł	7 850,00 zł	8%	POLFA TARCHOMIN N TARGET	Noctofer 1mg * 20tabl. POLFA T PS	5909990221370
51	Mianserin dawka: 10 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl. = 1 blister	op	20	5,52 zł	110,40 zł	5,96 zł	119,20 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Miansegen 10mg * 30tabl.powl.	5909990883813
52	Mianserin dawka: 30 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl. = 1 blister	op	30	18,21 zł	546,30 zł	19,67 zł	590,10 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Miansegen 30mg * 30tabl.powl.	5909990764242
53	Mianserin dawka: 60 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl. = 1 blister	op	10	34,57 zł	345,70 zł	37,34 zł	373,40 zł	8%	ABBOTT /Mylan	Miansegen 60mg * 30tabl.powl.	5909991064525
54	Midazolamum dawka: 7,5 mg postać: tabl. powl. op./10,0 tabl.	op	300	6,75 zł	2 025,00 zł	7,29 zł	2 187,00 zł	8%	ROCHE-DUM	Dormicum 7,5mg * 10tabl.powl. ROCHE PS	5909990094219
55	Midazolamum dawka: 15 mg postać: tabl. powl. op./100,0 tabl.	op	5	88,45 zł	442,25 zł	95,53 zł	477,65 zł	8%	ROCHE-DUM	Dormicum 15mg * 100tabl.powl. ROCHE PS	5909990094318
56	Paroxetine dawka: 20 mg postać: tabl. powlop./30,0 tabl.	op	10	8,52 zł	85,20 zł	9,20 zł	92,00 zł	8%	ORION Corporation FINLANDIA	Paroxinor 20mg * 30tabl.powl.(bl.)	5909990798346
57	Phenobarbitalum dawka: 100 mg postać: tabl. op./10,0 tabl.	op	5	4,01 zł	20,05 zł	4,33 zł	21,65 zł	8%	UNIA PL	Luminalum UNIA 100mg * 10tabl. PS	5909990812615

58	Phenobarbitalum dawka: 15 mg postać: tabl. op./10,0 tabl.	op	150	3,01 zł	451,50 zł	3,25 zł	487,50 zł	8%	UNIA PL	Luminalum UNIA 15mg * 10tabl. PS	5909990239818
59	Risperidonum dawka: 1 mg postać: tabl op./20,0 tabl.	op	5	6,65 zł	33,25 zł	7,18 zł	35,90 zł	8%	POLPHARMA - REGULAR	Ryspolit 1mg * 20tabl.powl.(2bl.)	5909990567683
60	Risperidonum dawka: 2 mg postać: tabl op./20,0 tabl.	op	5	13,95 zł	69,75 zł	15,07 zł	75,35 zł	8%	POLPHARMA - REGULAR	Ryspolit 2mg * 20tabl.powl.(2bl.)	5909990567737
61	Risperidonum dawka: 1 mg/ml postać: roztwór doustny op./1,0 butelka 30 ml	op	5	9,91 zł	49,55 zł	10,70 zł	53,50 zł	8%	POLPHARMA - RAPORTOWA	Ryspolit roztwór doustny 1mg/ml 30ml	5909990721399
62	Temazepamum dawka: 10 mg postać: tabl op./20,0 tabl	op	400	13,37 zł	5 348,00 zł	14,44 zł	5 776,00 zł	8%	POLFA TARCHOMIN N TARGET	Signopam 10mg * 20tabl. PS	5909990136216
63	pride 100 mg x 20	op	3	13,94 zł	41,82 zł	15,06 zł	45,18 zł	8%	PRO.MED. CZECHY #	Tiapid PMCS 100mg * 20tabl.	5909990976126
64	Valproic Acid dawka: 0,5 g postać: Granulat > Płyn op./30,0 torebek	op	5	19,59 zł	97,95 zł	21,16 zł	105,80 zł	8%	SANOFI AVENTIS	Depakine Chronosphere 500mg * 30sas.	5909990425730
65	num 7,5 mg x 20 t	op	5	13,03 zł	65,15 zł	14,07 zł	70,35 zł	8%	STADA - PSYCHOTROP Y	Dobroson 7,5mg * 20tabl.powl.(2bl.) PS	5909990334995
66	Zolpidemum dawka: 10 mg postać: tablop./20,0 tabl.	op	150	4,60 zł	690,00 zł	4,97 zł	745,50 zł	8%	POLPHARMA - PREMIUM	Zolpic 10mg * 20tabl.powl.(blis.) PS	5909990989027
	RAZEM				50 308,30 zł		54 331,03 zł				

Cena bez VAT:

50 308,30 zł

**Słownie:** pięćdziesiąt tysięcy trzysta osiem zł trzydzieści gr.  
**Cena z VAT: ...** 54 331,03 zł  
**Słownie:.....** pięćdziesiąt cztery tysiące trzysta trzydzieści jeden zł trzy gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 453**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**

**Wadium - 300,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Sakubitril + Walsartan 24 mg + 26 mg x 56 tabletek	op	40	271,55 zł	10 862,00 zł	293,27 zł	11 730,80 zł	8%	NOVARTIS LEK	Entresto 24mg/26mg * 28tabl.powl.	5909991245443
2	Sakubitril + Walsartan 49 mg + 51 mg x 56 tabletek	op	20	543,05 zł	10 861,00 zł	586,49 zł	11 729,80 zł	8%	NOVARTIS LEK	Entresto 49mg/51mg * 56tabl.powl.	5909991245467
3	Sakubitril + Walsartan 97 mg + 103 mg x 56 tabletek	op	20	543,09 zł	10 861,80 zł	586,54 zł	11 730,80 zł	8%	NOVARTIS LEK	Entresto 97mg/103mg * 56tabl.powl.	5909991245498
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	32 584,80 zł	xxxx	35 191,40 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 32 584,80 zł  
**Słownie:** trzydzieści dwa tysiące pięćset osiemdziesiąt cztery zł osiemdziesiąt gr.  
**Cena z VAT: ...** 35 191,40 zł  
**Słownie:.....** trzydzieści pięć tysięcy sto dziewięćdziesiąt jeden zł czterdzieści gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 454**

**Wadium - 350,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Sodu pikosiarczan 0,01 g + magnezu tlenek lekki 3,5 g + kwas cytrynowy bezwodny 10,97 g saszетка 15,08 g z pojedynczą dawką do przygotowania roztworu doustnego Każda saszетка zawiera również 5 mmol (lub 195 mg) potasu x 50 saszetek	op	60	574,50 zł	34 470,00 zł	620,46 zł	37 227,60 zł	8%	RECORDATI IRELAND LTD.	CitraFleet * 50sasz.	5909991076252
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	34 470,00 zł	xxxx	37 227,60 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 34 470,00 zł

**Słownie:** trzydzieści cztery tysiące czterysta siedemdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 37 227,60 zł  
**Słownie:.....** trzydzieści siedem tysięcy dwieście dwadzieścia siedem zł sześćdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 455**

**Wadium - 400,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Bezwodny siarczan sodu 17,51 g, magnezu siarczan siedmiowodny 3,276 g, siarczan potasu 3,13 g butelka 176 ml; opakowanie 2 butelki	op	750	50,10 zł	37 575,00 zł	54,11 zł	40 582,50 zł	8%	IPSEN	Eziclen koncent. d/sporz.roztw.*2b utelki	5909991058340
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	37 575,00 zł	xxxx	40 582,50 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 37 575,00 zł  
**Słownie:** trzydzieści siedem tysięcy pięćset siedemdziesiąt pięć zł  
**Cena z VAT: ...** 40 582,50 zł  
**Słownie:.....** czterdzieści tysięcy pięćset osiemdziesiąt dwa zł pięćdziesiąt gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 460**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**

**Wadium - 60,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotą wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Borasol 3 % dawka: - postać: płyn op./1000,0 g	op	150	15,70 zł	2 355,00 zł	16,96 zł	2 544,00 zł	8%	PROLAB PL	Kwas borny 3% BORASOL 1kg PROLAB	5909990874668
2.	Borasol 3 % dawka: - postać: płyn op./500,0 g	op	300	10,58 zł	3 174,00 zł	11,43 zł	3 429,00 zł	8%	PROLAB PL	Kwas borny 3% BORASOL 500g PROLAB	5909990874651
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	5 529,00 zł	xxxx	5 973,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 5 529,00 zł

**Słownie:** pięć tysięcy pięćset dwadzieścia dziewięć zł

**Cena z VAT: ...** 5 973,00 zł

**Słownie:.....** pięć tysięcy dziewięćset siedemdziesiąt trzy zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 461**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**

**Wadium - 10,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Woda utleniona 3% dawka: - postać: płyn op./1000,0 g	szt	120	5,01 zł	601,20 zł	5,41 zł	649,20 zł	8%	FARMINA	Woda utleniona 1000g 3% (pl.)FARMINA	5907529109502
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	601,20 zł	xxxx	649,20 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 601,20 zł  
**Słownie:** sześćset jeden zł dwadzieścia gr.  
**Cena z VAT: ...** 649,20 zł  
**Słownie:.....** sześćset czterdzieści dziewięć zł dwadzieścia gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 504**

**W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek**  
**Wadium - 1.600,00 zł**



L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Tachosil- gąbka kolagenowa dawka: 4,8 cm x 4,8 cm postać: gabka x 2 szt lub równoważny	op	50	1 240,00 zł	62 000,00 zł	1 339,20 zł	66 960,00 zł	8%	TAKEDA - HOSPITAL	TachoSil gąb.lecz.MIDI 4.8*4.8cm*2szt.	5909990008964
2.	Tachosil 1- gąbka kolagenowa dawka: 9,5 cm x 4,8 cm x0,5 cm postać: gabka x 1 szt lub równoważny	op	70	1 040,00 zł	72 800,00 zł	1 123,20 zł	78 624,00 zł	8%	TAKEDA - HOSPITAL	Tachosil gąbka lecz.9.5*4.8cm *1szt.	5909990008957
3.	Tachosil 2- gąbka kolagenowa dawka: 3,0cm x 2,5 cm x0,5 cm postać: gabka x 1 szt lub równoważny	op	50	380,00 zł	19 000,00 zł	410,40 zł	20 520,00 zł	8%	TAKEDA - HOSPITAL	Tachosil gąbka lecz.3.0*2.5cm *1szt.	5909990008971
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	153 800,00 zł	xxxx	166 104,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 153 800,00 zł  
**Słownie:** sto pięćdziesiąt trzy tysiące osiemset zł  
**Cena z VAT: ...** 166 104,00 zł  
**Słownie:.....** sto sześćdziesiąt sześć tysięcy sto cztery zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 510**  
**Wadium - 50,00 zł**

**Paski do glukometrów (IxeM), które są własnością szpitala**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	o glukometru Ixell	op	200	20,01 zł	4 002,00 zł	21,61 zł	4 322,00 zł	8%	GENEXO Polska	Paski test.iXELL * 50szt. GENEXO SZ	5908222562632
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	4 002,00 zł	xxxx	4 322,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 4 002,00 zł  
**Słownie:** cztery tysiące dwa zł  
**Cena z VAT: ...** 4 322,00 zł  
**Słownie:.....** cztery tysiące trzysta dwadzieścia dwa zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 516**  
**Wadium - 2,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	testy ciężowe dawka: - postać: test diagnostyczny do szybkich oznaczeń op./1,0 szt	op	30	5,01 zł	150,30 zł	5,41 zł	162,30 zł	8%	GENEXO Polska	Test cięż. "QUIXX" płytkowy	5908222562083
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	150,30 zł	xxxx	162,30 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 150,30 zł  
**Słownie:** sto pięćdziesiąt zł trzydzieści gr.  
**Cena z VAT: ...** 162,30 zł  
**Słownie:.....** sto sześćdziesiąt dwa zł trzydzieści gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 519**

**Wadium - 5,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
------	----------------------------	-----------------	------	---	--	---	---	--	--	--	--

1.	ptyna 5 mg x 28 ta	op	5	61,89 zł	309,45 zł	66,84 zł	334,20 zł	8%	BOEHRINGER INGELHEIM L DE	Trajenta 5mg * 28tabl.powl.	5909990896103
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	309,45 zł	xxxx	334,20 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 309,45 zł  
**Słownie:** trzysta dziewięć zł czterdzieści pięć gr.  
**Cena z VAT: ...** 334,20 zł  
**Słownie:.....** trzysta trzydzieści cztery zł dwadzieścia gr.

Pieczątka i podpis wykonawcy

#### Pakiet nr 520

#### Wadium - 300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Furosemidum dawka: 20 mg/2 ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 2 ml	op	1 500	31,94 zł	47 910,00 zł	34,50 zł	51 750,00 zł	8%	POLPHARMA PL - SZPITALNE	Furosemidum Polpharma 10mg/ml*50am.p o2ml	5909990045129
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	47 910,00 zł	xxxx	51 750,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 47 910,00 zł  
**Słownie:** czterdzieści siedem tysięcy dziewięćset dziesięć zł  
**Cena z VAT: ...** 51 750,00 zł  
**Słownie:.....** pięćdziesiąt jeden tysięcy siedemset pięćdziesiąt zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 523**

**Wadium - 40,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Lopinawir + Rytanawir. 200 mg + 50 mg x 120 tabletek	op	2	1 587,04 zł	3 174,08 zł	1 714,00 zł	3 428,00 zł	8%	ABBOTT ABBVIE	Kaletra * 120tabl.powl.(1bu telka)	5909990612994
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	3 174,08 zł	xxxx	3 428,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 3 174,08 zł  
**Słownie:** trzy tysiące sto siedemdziesiąt cztery zł osiem gr.  
**Cena z VAT: ...** 3 428,00 zł  
**Słownie:.....** trzy tysiące czterysta dwadzieścia osiem zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 524**

**Wadium - 350,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Tropicamidum + Phenylephrinum hydrochloricum + lidocainum hydrochloricum/ dawka 0,2 mg+ 3,1 mg + 10 mg x 20 ampułek 0,6 ml	op	50	667,00 zł	33 350,00 zł	720,36 zł	36 018,00 zł	8%	THEA - POZOSTAŁE	Mydrane r-r d/wstrzyk.20amp. po 0,6ml	5909991254674
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	33 350,00 zł	xxxx	36 018,00 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 33 350,00 zł  
**Słownie:** trzydzieści trzy tysiące trzysta pięćdziesiąt zł  
**Cena z VAT: ...** 36 018,00 zł  
**Słownie:.....** trzydzieści sześć tysięcy osiemnaście zł

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 529**

**Wadium - 3.550,00 zł**

w ciężkiej niewydolności nerek, gdzie klirens kreatyniny wynosi 30 -50 ml/min

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Mość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla <i>wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Anagrelid dawka: 0,5 mg postać: kaps. op./100,0 kaps.	op	360	300,02 zł	108 007,20 zł	324,02 zł	116 647,20 zł	8%	RANBAXY Indie	Anagrelide Ranbaxy 0,5mg* 100kaps.tw. c	5909991362140
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	108 007,20 zł	xxxx	116 647,20 zł	xxxx	xxxx		

**Cena bez VAT:** 108 007,20 zł

**Słownie:** sto jeden tysięcy siedem zł dwadzieścia gr.

**Cena z VAT: ...** 116 647,20 zł

**Słownie:.....** sto szesnaście tysięcy sześćset czterdzieści siedem zł dwadzieścia gr.

Pieczętka i podpis wykonawcy

### **C.d. opisu - wymagania ogólne:**

585

- Dopuszcza się zamienniki (produkty równoważne), zgodnie z SIWZ cz. I, pkt 2, lit. J/.
- Dla wszystkich leków muszą być dostarczone karty charakterystyki w wersji elektronicznej, zgodnie z SIWZ, cz. II, ust. 1.3. - dotyczy wykonawcy, którego oferta zostanie oceniona najwyżej.
- Wszystkie dawki tego samego leku muszą pochodzić od tego samego producenta.
- W ramach pakietu istnieje możliwość zamiany ilości asortymentu do wartości pakietu, zgodnie z wzorem umowy.
- Wszystkie produkty do podania pozajelitowego muszą być do podania dożylnego.
- W przypadku leków cytostatycznych prosimy o podanie gęstości.

- Rozpuszczalniki i płyny infuzyjne do podawania antybiotyków - minimum 0,9% roztwór Natrium Chloratum.
- Leki z programów lekowych i chemioterapii muszą znajdować się na liście leków w Obwieszczeniu MZ dotyczącym refundacji.
- Ceny leków znajdujących się w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia muszą być zmieniane zgodnie z Obwieszczeniem oraz muszą uwzględniać ewentualny czynnik korygujący NFZ.
- Zmiany do umowy wprowadzane będą zgodnie z § 5 umowy.
- Przy zmianach cen urzędowych obowiązek przeceny leków będących na stanie magazynowym apteki w dniu przeceny.
- Czynniki podziału ryzyka, jeżeli występuje porozumienie firmy z Ministerstwem Zdrowia, istnieje obowiązek poinformowania o tym Apteki szpitalnej.
- Hurtownia zobowiązuje się dostarczyć na żądanie dokument potwierdzający zawartą umowę z producentem na dany lek.
- W przypadku zaproponowania opakowania posiadającego inną ilość sztuk +/- 10% (tabletki, ampułki, kilogramy itp.), niż zamieszczona w niniejszym załączniku nr 2, korzystniejszego pod względem ekonomicznym, Wykonawca przeliczy ilość opakowań do dwóch miejsc po przecinku.
- Do substancji recepturowych musi być dostarczony dokument tożsamości, zgodnie z Farmakopeą Polską XI „substancje do celów recepturowych powinny być dostarczone do apteki z certyfikatem analitycznym producenta” - dotyczy wykonawcy, z którym zostanie

586

podpisana umowa.

- W przypadku nie potwierdzenia autentyczności leku w aptece szpitalnej (obowiązek wynika z przepisów Unii Europejskiej - Dyrektywy unijnej 2011/62/EU - w zakresie zapobiegania wprowadzaniu sfałszowanych produktów leczniczych do legalnego łańcucha dystrybucji), hurtownia farmaceutyczna (dostawca) zobowiązana jest do przyjęcia zwrotu leku i wystawienia faktury korygującej lub dostarczenia innego leku spełniającego wymagania Dyrektywy.
- Podczas dostawy leków do apteki, pracownicy apteki mają obowiązek sprawdzenia zgodności dostawy z dokumentem faktury w obecności dostawcy. Wszelkiego rodzaju zgłaszane niezgodności (brak towaru, towar uszkodzony, nadwyżka towaru) są potwierdzane na bieżąco przez dostawcę w aptece. W sytuacji, gdy dostawca nie zaczeka na potwierdzenie zgodności dostawy towaru, wszelkie uchybienia są rozpatrywane na korzyść apteki.
- Dostawa Loco magazyn apteki szpitalnej ul. Długa % , 61-848 Poznań lub ul. Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań

Osoby do kontaktu:

ul. Długa % - mgr farm. Izabela Kołodziej



ul. Szamarzewskiego 82/84 - mgr farm. Elżbieta Balcerzak

Standardy jakościowe:

1. W przypadku ofert zawierających produkty lecznicze data ważności musi wynosić co najmniej 12 miesięcy, natomiast dla produktów

spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego co najmniej 6 miesięcy, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, których Zamawiający nie może przewidzieć. (zawsze musi to być uzgodnione z kierownikiem Apteki)

2. Produkty lecznicze złożone w ofercie muszą być zarejestrowane jako lek. Zamawiający w trakcie realizacji umowy może zwrócić się do

Wykonawcy o potwierdzenie, czy produkt jest nadal zarejestrowany jako lek. W przypadku zmiany kwalifikacji przedmiotu umowy Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w tej części.

587

3. Produkty lecznicze muszą być przechowywane w hurtowni farmaceutycznej i transportowane zgodnie z zasadami Dobrej Praktyk i Dystrybucji .

Pieczętka i podpis wykonawcy